



## Modulo di iscrizione al Corso di scacchi U18 – 2023/24

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONI AMMINISTRATIVE DA PARTE DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ (Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov. o stato estero) (data)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Email \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
(cellulare)

nella sua qualità di **esercitante la potestà genitoriale** di \_\_\_\_\_  
(cognome nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov. o stato estero) (data)

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), CAP \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ , CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000,

➤ richiede che il minore sia iscritto al Corso di scacchi U18 organizzato dalla A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini" per il periodo:

- PERIODO 1: 2 ottobre 2023 / 27 gennaio 2024 (12 incontri).  
Quota di iscrizione € 40,00
- PERIODO 2: 3 febbraio / 13 aprile 2024 (10 incontri).  
Quota di iscrizione € 40,00
- PERIODO 3: 20 aprile / 8 giugno 2024 (8 incontri).  
Quota di iscrizione € 20,00

➤ dichiara di aver preso visione e accettare le seguenti condizioni:

- L'iscrizione al Corso comprende il godimento dei servizi dell'Associazione al pari del SOSTENITORE MINOR U18 (per informazioni <https://scacchisalso.altervista.org/iscrizione-e-tesseramento>) per l'anno di appartenenza del periodo di partecipazione.

**A.S.D. CIRCOLO SCACCHISTICO DI SALSOMAGGIORE TERME "PAOLO BERTELLINI"**

Via Parco Mazzini 4 , 43039 Salsomaggiore Terme (PR) **Web:** [www.scacchisalso.altervista.org](http://www.scacchisalso.altervista.org) **E-mail:** scacchisalso@gmail.com

- Per completare l'iscrizione al corso è necessario inviare il presente modulo completo di tutti i dati richiesti all'indirizzo **scacchisalso@gmail.com** e attendere conferma di iscrizione.
- Il saldo dell'iscrizione dovrà avvenire **entro il terzo incontro del PERIODO** nelle modalità previste:
  - a) contante, rivolgendosi ai responsabili del corso
  - b) bonifico bancario (necessario per usufruire delle detrazioni per la pratica sportiva svolta dai ragazzi di età compresa tra i 5 e i 18 anni)

**ASD Circolo Scacchistico "Paolo Bertellini"**  
**Crédit Agricole – Agenzia 1 di Salsomaggiore Terme (PR)**  
**IBAN: IT42V062306590000084568626**

- L'iscrizione al corso è nominale e non trasferibile.
- La frequenza di uno dei PERIODI di corso non vincola né implica la frequenza del PERIODO successivo.
- Gli accompagnatori dovranno provvedere a presentare e ritirare gli alunni entro gli orari comunicati dai responsabili del corso e non potranno sostare nei locali dell'Associazione durante lo svolgimento delle lezioni. Durante l'attesa all'esterno dei locali si richiede di mantenere un comportamento consono e un tono di voce idoneo, nel rispetto degli alunni e del vicinato.
- **Gli accompagnatori sono tenuti ad avvisare il giorno precedente in caso di assenza e quanto prima in caso di ritardi o contrattempi.**
- In caso di assenza dell'insegnante, la lezione sarà recuperata nel primo periodo utile.
- Per quanto non obbligatorio, si richiede gentilmente a chi ne fosse in possesso la presentazione di certificazione medica per la pratica non agonistica o, equivalente, fotocopia di Libretto verde per la pratica sportiva. In caso di tesseramento con la Federazione Scacchistica Italiana tale documentazione sarà obbligatoria, come previsto dalla **Normativa Tutela Sanitaria FSI** (24 Ottobre 2017), con particolare riferimento alla circolare del **CONI Prot.0006897/16** del 10.06.2016, e seguente richiesta di **certificazione sportiva agonistica o non agonistica (a seconda dei casi) rilasciati dal medico dello sport (certificato agonistico) e dal medico o pediatra di base.**

## CONTATTI

**Bosi Davide** – 347-4843671 [Presidente ASD]

**Gallani Angelo** – 340-1027046 [Istruttore SNAQ FSI e Segretario della ASD] – WhatsApp 371-3263324

## AUTORIZZAZIONE AI TRATTAMENTI DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza la **A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini"** al trattamento dei propri dati personali (dati anagrafici, immagini e video) o di quelli del/della minore per i compiti istituzionali attribuiti dalla legge e dai regolamenti inerenti l'organizzazione e la gestione delle attività del gioco degli scacchi, ai sensi del **DGPR (General Data Protection Regulation), Regolamento UE 2016/679** – codice in materia di protezione dei dati personali. Tale autorizzazione si intende gratuita e senza limiti di tempo, fatto salvo il diritto di poter chiedere in qualunque momento, che il materiale attinente alla sua persona venga eliminato dagli spazi e dalle pagine del sito internet del circolo in cui sia stato eventualmente esposto senza aggravio per il circolo.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Il dichiarante esercente la potestà \_\_\_\_\_  
 (luogo) (data) (firma)

**A.S.D. CIRCOLO SCACCHISTICO DI SALSOMAGGIORE TERME "PAOLO BERTELLINI"**

Via Parco Mazzini 4 , 43039 Salsomaggiore Terme (PR) **Web:** [www.scacchisalso.altervista.org](http://www.scacchisalso.altervista.org) **E-mail:** scacchisalso@gmail.com