

ATTO DI DELEGA E AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... ilresidente nel Comune di
..... in via
.....in qualità di
padre/madre/tutore/affidatario/altro del minore,
consapevole dell'attività di squadra e che viene gestita con più minori accompagnati ed un
adulto all'interno di strutture e impianti o talvolta in ambienti campestri,

AUTORIZZA

Il/La Sig./ra nato/a a
..... ilresidente a.....in
via..... cell.....
ad accompagnare il proprio figlionella
trasferta.....
a.....in
data.....

DICHIARA

-di essere consapevole, informato in ogni caso della responsabilità anche in educando che
incombe sui genitori e su ATLETICA REGGIO ASD in punto danni e vigilanza sui minori

-di essere consapevole che la responsabilità di ATLETICA REGGIO ASD viene meno con la
riconsegna del minore alla famiglia stessa e/o ad altra persona delegata

Si fa presente che il minore

- | | |
|--|---|
| a. ha intolleranze alimentari | b. non ha intolleranze alimentari |
| c. assume farmaci per allergie ecc. | d. non assume farmaci per allergie ecc. |
| e. ha sindromi, disturbi, certificazioni che richiedono | |

In caso di intolleranze o assunzione di farmaci mi impegno a consegnare un foglio esplicativo
che metta in condizioni l'accompagnatore di Atletica Reggio di poter agire al meglio nei
confronti del minore.

In caso di altre problematiche di salute, dichiara che l'attività sportiva e la trasferta sono perfettamente compatibili con la problematica dichiarata.

Dichiaro inoltre di aver preso visione e sottoscritto il "CODICE COMPORTAMENTALE DEL MINORE" e di avere istruito il minore al rispetto delle norme (regole positive e divieti) in esso contenute.

Mi impegno a ritirare mio figlio nel luogo della trasferta qualora il minore non si attenga alle regole di seguito sintetizzate.

Sono consapevole che l'attività con Atletica Reggio è attività di formazione e in squadra e non area di parcheggio per minori.

Data:

In fede

(Firma leggibile del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale in accordo con l'altro genitore)

STAMPATELLO

FIRMA

POLICY DI COMPORTAMENTO DEL MINORE

- 1) si sta con l'adulto responsabile;
- 2) si sta negli impianti con la squadra;
- 3) si segue l'attività della squadra e si collabora con e per la squadra;
- 4) non ci si separa se non autorizzati (con whatsapp come minimo, ma comunque in modo documentato);
- 5) ci si attiene alle disposizioni dell'accompagnatore;
- 6) è vietata l'assunzione di alcolici e qualunque altra sostanza, è vietato il fumo;
- 7) ci si allinea alle scelte del gruppo rappresentato dagli accompagnatori titolati;
- 8) non si sale in auto con altri,
- 9) non si va a pranzo in autonomia;
- 10) si dichiarano le allergie (inalanti, alimenti, contatto) psicosi etc, vanno dichiarate
- 11) indicazioni sui farmaci in uso e se possono essere somministrati o no dall'adulto farmaci diversi in caso di indisponibilità di quelli usuali perchè non portati dal minore
- 12) si recupera il proprio figlio se il delegato lo richiede.

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale in accordo con l'altro genitore

Per assunzione di obbligo

STAMPATELLO

FIRMA

Data: