



COMUNE DI ASSAGO  
Città metropolitana di Milano  
Politiche Sociali e Istruzione



# CORSI SPORTIVI

## Modulo di iscrizione ai corsi sportivi 2024/2025

Patrocinati dal Comune di Assago

Il sottoscritto.....

nato a ..... il...../...../.....

CF.....

residente a.....via.....n.....

recapito: tel.....cell.....

mail.....

### **chiede l'iscrizione**

per se stesso  per il minore

#### **Dati minore**

cognome.....nome.....

nato a ..... il...../...../.....

CF.....

Residenza se diversa.....

Al corso di .....

organizzato dall'associazione .....

Il sottoscritto si impegna:

1. a versare interamente la quota annuale dovuta di €..... entro l'avvio del corso.
2. a consegnare all'atto dell'iscrizione la ricevuta di versamento e il certificato di stato di buona salute in originale attestante l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica in corso di validità con ECG a riposo per tutte le atlete al di sopra dei 6 anni (coloro che ne fossero sprovvisti non potranno accedere alle lezioni fino alla regolarizzazione della loro posizione).
3. allegare fotocopia documento di identità (del genitore per i minorenni).  
- Con riferimento al certificato medico, questi deve coprire tutto il periodo sportivo. In caso di scadenza prima della fine del corso l'iscritto o il genitore per i minorenni, si impegna a fornire nuovo certificato medico a copertura del periodo residuo.

#### **Detrazione spese per attività sportive praticate dai ragazzi**

Per la detraibilità delle spese si rimanda all'art. 15 comma 1, lettera i - quinquies del TUIR, introdotto dall'art. 1 comma 319 - Finanziaria 2007

Il trattamento dei Suoi dati personali verrà svolto secondo quanto stabilito dal Reg. Ue 2016/679 nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Firma

(per i minorenni firma del genitore).....