

COMUNE DI ALTOPASCIO

Settore Servizi Sociali e Scolastici

Via Casali 26 Altopascio 55011 (LU)

MODULO DI ISCRIZIONE

Corsi di Attività Motoria per cittadini over 55 – Anno 2025/2026

Iscrizioni aperte dal 16 settembre 2025 fino ad esaurimento posti disponibili.

1. DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: ____ / ____ / _____ LUOGO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____

RESIDENZA: Via/Piazza _____ CITTÀ: _____ CAP: _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

2. SCELTA SEDE CORSO (barrare una sola opzione):

- ☐ Palestra Comunale di Via Marconi – Altopascio (martedì e giovedì, 14:30–15:30)
- ☐ Comitato Paesano di Badia Pozzeveri (mercoledì e venerdì, 15:30–16:30)
- ☐ Palestra Scuola Primaria di Spianate (lunedì e giovedì, 16:30–17:30)

3. DICHIARAZIONE DEL PARTECIPANTE

Il/la sottoscritto/a **dichiara**:

- di essere residente nel Comune di Altopascio;
- di aver compiuto il 55° anno di età;
- di essere consapevole che per partecipare è **obbligatorio allegare certificato medico per attività sportiva non agonistica** in corso di validità;
- di impegnarsi al pagamento della **quota di compartecipazione di € 130,00**, da versare secondo le modalità indicate dall'Ufficio Servizi Sociali.

La quota può essere versata:

- in **un'unica soluzione** da € 130,00 entro il **31 dicembre 2025**
oppure

- in **due rate** da € 65,00 ciascuna:
 - **prima rata** entro il **31 dicembre 2025**
 - **seconda rata** entro il **31 marzo 2026**

4. ALLEGATI OBBLIGATORI

- ☐ Copia di un documento d'identità valido
- ☐ Certificato medico per attività sportiva non agonistica
- ☐ Eventuali certificazioni sanitarie integrative (se necessarie)

5. INFORMATIVA PRIVACY (art. 13 Regolamento UE 2016/679)

I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse all'organizzazione e alla gestione dei corsi di attività motoria, nel rispetto della normativa sulla privacy.

6. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ☐ **AUTORIZZA** il trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate.

DATA: ____ / ____ / ____

FIRMA DEL PARTECIPANTE: _____