

XI Edizione Torneo di scacchi



“Scacco matto!”

25 maggio 2024

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ in Via _____ n° _____ Cell. _____ email _____ frequentante l’Istituto Scolastico_(scuola primaria, secondaria I g o II g.)_____ chiede di iscriversi alla XI edizione del torneo di scacchi “Scacco matto!”, organizzato dall’Istituto Comprensivo Armando Sforzi di Piano di Conca (LU).

Autorizzo anche il trattamento dati personali.

Per i minori

Autorizzo mio figlio/a _____ a partecipare al torneo FIRMA genitori/tutori (***)
_____ (***) Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Responsabilità in vigilanza.

La responsabilità in vigilando del personale scolastico dell’IC Armando Sforzi sui minori partecipanti al torneo, accompagnati o meno dai genitori, è limitata allo svolgimento delle gare, alla sala gioco del torneo e non si estende, né ai tempi né agli spazi eccedenti quanto sopra, dove la responsabilità rimane interamente a carico dei genitori o dei docenti accompagnatori di ogni istituto scolastico partecipante.

Firma leggibile per presa visione

Dati per il pagamento della quota di iscrizione (7 euro da versare entro mercoledì 22 Maggio 2024)

Bonifico Bancario a

BANCA: BVLG – Agenzia di Querceta

IBAN IT6600872670241000000142048

Intestato a : Circolo Scacchistico della Versilia

Causale: pagamento iscrizione Torneo Scacco Matto! 2024