

## Scheda di iscrizione

### Ai CORSI di NUOTO per PERSONE con DISABILITA' stagione 2022/23

#### Dati anagrafici

Cognome.....Nome.....

Nato/a il ..... a .....età .....

residente a ..... Indirizzo.....

Telefono fisso .....Cellulare .....

Attualmente frequenta (specificare nome struttura/indirizzo):

- Scuola .....
- Centro socio-terapeutico .....
- Lavoro .....
- Casa .....
- Altro .....

Eventuale operatore sociale di riferimento: .....

#### Tipo di disabilità

- Fisica (  neurologica,  cardiocircolatoria,  respiratoria,  ortopedica,  altro )
  - Psicica (  intellettiva,  mentale )
  - Sensoriale (  linguaggio,  udito,  Vista )
- Percentuale di invalidità riconosciuta: .....%

#### Informazioni generali

- Comunica verbalmente..... SI NO
- Mantiene contatto visivo e presta attenzione..... SI NO
- Comprende semplici istruzioni..... SI NO
- Esegue ordini o semplici istruzioni su invito..... SI NO
- Esegue ordini o semplici istruzioni su imitazione..... SI NO
- Muove normalmente:  sia le gambe che le braccia  
 solo le braccia  
 solo le gambe  
 solo un lato
- E' in grado di camminare (anche se con tutori)..... SI NO
- Si sposta in carrozzella..... SI NO
- Ha problemi di incontinenza..... SI NO
- Necessita di pannolone ..... SI NO
- Soffre di crisi epilettiche..... SI NO

- Frequenta altre attività sportive ..... SI NO
- Se sì, quali .....

**Altre notizie utili:**

.....  
 .....

### GIORNI E ORARI DISPONIBILI

**Lunedì: 13.50/14.40 - 14.40/15.30**

**Martedì: 9.00/9.50 - 11.30/12.20 – 14.40/15.30**

**Mercoledì: 13.50/14.40 – 16.10/17.00**

**Giovedì: 14.40/15.30**

**Venerdì 9.00/9.50 – 11.30/12.20 – 16.10/17.00 (solo bambini)**

**Indicare la preferenza secondo le disponibilità sopra elencate:**

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORARIO** \_\_\_\_\_

### Requisiti di partecipazione

Al presente modulo è necessario allegare:

- a) Copia del certificato medico di idoneità all'attività fisica non agonistica
- b) Copia del verbale di invalidità.

Per l' ammissione ai corsi è necessario, inoltre:

- 1) Avere un' età compresa fra i 6 e i 64 anni
- 2) Versare un contributo di € 10,00 nel momento in cui verrà confermata la partecipazione
- 3) Risiedere nel territorio della Circoscrizione 5 o essere domiciliati presso strutture di accoglienza del territorio
- 4) Avere una percentuale di invalidità uguale o superiore al 74% (solo in caso di posti vacanti verranno accettate percentuali di disabilità inferiori)
- 5) In caso di un numero di richieste maggiore rispetto ai posti disponibili, la Circoscrizione individuerà i partecipanti in base all'ordine di arrivo delle domande.

**Si comunica che nell'impianto non è preente un elevatore di accesso alla vasca. Non sarà possibile accogliere disabili che necessitano di manipolazione importante dentro e fuori l'acqua e ogni caso sarà valutato singolarmente.**

I corsi sono articolati su 8 lezioni e si svolgeranno presso la Piscina Sospello di Via Sospello n. 118.

Firma

Torino, \_\_\_\_\_

**Informativa sulla privacy**

I dati personali saranno trattati in conformità al Regolamento UE Generale sulla Protezione Dati (GDPR). L'informativa prevista dagli artt. 13 e 14 del GDPR è disponibile sul sito della Circoscrizione 5 [www.comune.torino.it/circ5](http://www.comune.torino.it/circ5) Trasparenza Amministrativa - Sezione Privacy. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Torino, Piazza Palazzo di Città 1, 10121 Torino

Firma

-----