



MODULO DI ISCRIZIONE AL CENTRO DI AGGREGAZIONE GIOVANILE

-Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte, in stampatello, in modo chiaro e leggibile-

IL sottoscritto (Nome e Cognome del GENITORE)

Nato a.....**il**.....

Residente in (via/Piazza)

Comune.....**Provincia**.....**CAP**.....

Cellulare.....**Tel Abitazione**.....

E-mail.....

Genitore del minore (Nome e cognome del MINORE)

Nato a.....**il**.....

Residente in (via/Piazza)

Comune.....**Provincia**.....**CAP**.....

Cellulare.....**Tel Abitazione**.....

E-mail.....

Preso visione dei regolamenti generali e accettate le condizioni autorizza il proprio figlio ad iscriversi al Centro di Aggregazione Giovanile.

(si allega fotocopia carta d'identità)

Data

.....
(Firma del genitore)

INFORMAZIONI MINORE

Titolo di studio

- Licenza Elementare
- Licenza Media
- Diploma di scuola Superiore

Professione

- Studente
Presso.....
- Occupato
Presso.....
- In cerca di prima occupazione

Hobby.....