

CENTRO RICREATIVO PER GLI ADOLESCENTI COMUNE DI USSASSAI

SCHEDA D'ISCRIZIONE MINORI

L SOTTOSCRITT _____

DATA NASCITA _____

INDIRIZZO _____

GENITORE DEL MINORE _____ **NATO A** _____

IL _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA _____

RECAPITI TELEFONICI _____

**CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO ALLE ATTIVITA' DI ANIMAZIONE PER GLI
ADOLESCENTI CHE SI TERRANNO PRESSO IL CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE E
FUORI DAL CENTRO.**

Note

Firma del genitore

DATA, _____
