

MODULO ISCRIZIONE LUDOTECA CENTRO SAN FRANCESCO

Da inviare esclusivamente alla seguente mail: carla.lebiu@comune.iglesias.ca.it

Data ____/____/____

Comune di Iglesias
servizi socio-educativi

Dati anagrafici del Partecipante

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Dati anagrafici del Partecipante

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Iscrizione

Io **genitore** _____ nato/a _____ a
_____ il ____/____/____ residente a
_____ in Via _____

Codice fiscale _____

Cellulare _____

Email _____

autorizzo i mi_ figli_ a partecipare alle attività del servizio.

INFORMA GLI OPERATORI CHE IL MINORE E' IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE L.104 :

SI

NO

FIRMA

DATA