

Scheda Iscrizione

SPAZIO RAGAZZI – secondaria

a.s. 2022-23

domanda N° ____ pervenuta il ____/____/____

ISCRIZIONE DEL MINORE

A **SPAZIO RAGAZZI di Cadeo** organizzato dalla Cooperativa Sociale L'Arco in collaborazione con il Comune di Cadeo e con La Parrocchia di Roveleto

Cognome_____	Nome_____	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nato/a a _____		il ____/____/____	
Frequentante la classe Secondaria			
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Sezione_____

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)															
Cognome_____	Nome_____														
Residente a _____	Via/Piazza_____														
Cell*_____	Tel. Casa_____														
E-mail*_____															
CodiceFiscale*(per intestazione fattura)															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(da compilare solo se l'intestatario/a della fattura è differente dal genitore sopraindicato)

Il/La sottoscritto/a padre/madre (o esercente la potestà)														
Nome_____	Cognome_____													
Residente a _____	Via/Piazza_____													
Cell_____	Tel. Casa_____													
E-mail*(per fattura)_____														
Codice Fiscale*														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Scheda Iscrizione

SPAZIO RAGAZZI – secondaria

a.s. 2022-23

SPAZIO RAGAZZI dal 26 settembre 2022 al 31 maggio 2023	Lunedì	Mercoledì	Venerdì
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TOTALE QUOTA DA VERSARE PER L'ISCRIZIONE € 50,00 pagamento del _____

ENTRATA/USCITA AUTONOMA DEL MINORE

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità

- potrà entrare in autonomia a SPAZIO RAGAZZI.
- potrà uscire in autonomia alle ore

Firma genitore

✓ _____

USCITA DEL MINORE CON EDUCATORI

Dichiaro che mio/a figlio/a, sotto la mia completa responsabilità

- potrà partecipare alle uscite a piedi sul territorio, accompagnato dagli educatori

Firma genitore ✓

Firma genitore
(o esercente la potestà)

✓ _____

Si allegano i seguenti documenti

- Patto di responsabilità reciproca
- Modulo informativa trattamento dati
- Ricevuta bancomat/carta

