



**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ \_\_\_\_\_**

Per l'anno \_\_\_\_\_

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

La sottoscritta (MADRE) \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Identificata mediante documento nr. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (PADRE) \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Identificato mediante documento nr. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Genitori del minore (figlio/a) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ e Residente in \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

autocertificazione disabilità secondo la legge 104/'92: SÌ  NO

In virtù della potestà genitoriale, autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di

\_\_\_\_\_  
Dichiarano di essere stati informati al momento dell'iscrizione al progetto dal personale prestatore del servizio riguardo la natura dell'attività svolta, le modalità e gli strumenti utilizzati che svolgerà il/la proprio/a figlio/a.

Autorizzano il proprio/a figlio/a a svolgere le attività sopra citate.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Madre

Padre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

§ compilare un modulo distinto per ogni attività a cui si intende iscrivere il minore