



**MODULO D'ISCRIZIONE "AFTER SCHOOL...studio con te"
a.s. 2021**

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome Nome

Nato/a il

C.F.

Residente a Via/Piazza n°

Scuola Classe

Note

DATI DEL GENITORE (firmatario del modulo):

Cognome Nome

Nato/a il Residente a

Via/Piazza n° C.F.

Telefono Indirizzo email

CHIEDO

di iscrivere mio figlio al progetto "After School...studio con te" anno scolastico 2021 e dichiaro di aver preso visione del regolamento riportato in allegato, di accettarlo integralmente, autorizzando l'Associazione "Chiara Melle" Onlus e i suoi collaboratori allo svolgimento di tutte le attività programmate.

Luogo e data

Firma