

Modulo Iscrizione CAG-EDUCATIVA DI PROSSIMITA'

2024-2025

Cascina Biblioteca Via Casoria 50 Milano

BENE COMUNE RIZZOLI Via Capraro 1 Milano

Da riconsegnare compilato in tutte le sue parti e firmato dagli esercenti la responsabilità genitoriale

Il/La sottoscritto/a/ esercente/i la responsabilità genitoriale in qualità di

	NOME	COGNOME
GENITORE		
GENITORE		
TUTORE/TRICE		

CHIEDE/CHIEDONO l'iscrizione

del/della RAGAZZO/A nome e cognome

Nato/a (il RAGAZZO/A) a (città)il giorno/...../.....

Residente a (città).....in via/piazza..... n.....

Codice fiscale (RAGAZZO/A).....

Frequentante la scuola: **classe:**

al PERCORSO EDUCATIVO CAG RIZZ - PERCORSO EDUCATIVA DI PROSSIMITA'

RECAPITI GENITORI:

Cellulare GENITORE 1 Mail GENITORE

Cellulare RAGAZZO/A

Data/...../.....

Firma della GENITORE 1	Firma del GENITORE 2	Firma del TUTORE/TRICE

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data _____

Firma

Per qualsiasi questione relativa allo svolgimento del percorso educativo da parte di mio/a figlio/a mi dovrò rivolgere alla Coordinatrice del Centro di Aggregazione Giovanile della Cooperativa Caccia Biblioteca, nella persona di Cecilia Danova, contattabile al numero 3783029001 o alla mail cecilia.danova@cascinabiblioteca.it