

Comune di Cislago



ACCENTO
COOPERATIVA SOCIALE

Modulo di iscrizione al CER (Centro Educativo Ricreativo)

Io sottoscritto/a _____ N° Cellulare _____
Nato/a il _____ a _____ e
residente in via/piazza _____ n. _____ a
_____ CAP _____ in
qualità di padre/madre di _____
Nato/a il _____ a _____ e
residente in via/piazza _____ n. _____ a
_____ CAP _____
frequentante la scuola secondaria _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ISCRIVO

mio/a figlio/a al CER in via Cavalieri di Vittorio Veneto 263, un luogo di incontro e confronto destinato ai giovani in età compresa tra gli 11 ed i 14 anni circa, aperto il lunedì e il martedì dalle 14.15 alle 17.15 e il giovedì dalle 14.15 alle 16.15.

Cislago, lì _____

_____ Firma

ALLERGIE: SI O NO O

(specificare):

Farmaci _____

Pollini _____

Polveri _____

Punture di insetti _____

Altro _____

Cislago, lì _____

Firma