



RA.DI.CI YOUNG
SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a..... il.....

codice fiscale..... residente a..... via.....

telefono casa..... telefono per emergenzemail:

.....

nell'esercizio della sua responsabilità genitoriale **iscrive e autorizza** il/la minore

nome e cognome

nato/a a..... il.....

codice fiscale..... residente a..... via.....

telefono casa..... telefono x emergenzemail:

scuola frequentata.....

Si autorizza il minore ad entrare e uscire in autonomia dagli spazi utilizzati per le attività:

- Sì
- No

Oppure si delegano al ritiro le seguenti persone:



Nome	Cognome	Numero carta identità	Grado di parentela

Si allegano:

copia di documento di identità in corso di validità del beneficiario, del richiedente e di eventuali delegati.

Per i laboratori sportivi, si chiede di allegare il **certificato medico di sana e robusta costituzione.**

Si segnalano le seguenti allergie alimentari e/o da contatto:

.....

Si autorizza il minore a partecipare ai seguenti laboratori/spazi di ascolto:

- Game In
- Multisport
- Mille Mila Me
- Work Academy
- Teen Coaching
- Calcio e vita



- Bus – lab
- Spazio ai desideri
- Senza frontiere Young
- In ascolto (spazio di ascolto)

O desidera partecipare ai seguenti gruppi dedicati ai genitori

- In ascolto
- Incontriamoci

Per le schede esplicative dei singoli laboratori, si rimanda al sito www.radicinyoung.it

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le istanze potranno essere presentate nel seguente modo:

- a mezzo posta elettronica certificata (PEC) inviata all'indirizzo comunesaronno@secmail.it;
- a mezzo posta elettronica ordinaria inviata all'indirizzo radicinyoung@comune.saronno.va.it;
- direttamente all'ufficio protocollo del Comune negli orari di apertura al pubblico.

Data.....

Firma per consenso.....
