

# Officina Sportiva dei Giovani 2021

Progetto approvato dalla Regione Lazio «Cultura e Politiche giovanili» nell'ambito dei progetti  
Comunità Giovanili 2018» - CUP F81J1900006000

## MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di genitore  tutore

n. telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Stato civile celibe/nubile  convivente  coniugato/a  separato/a  divorziato/a  vedovo/a

in qualità di esercente/i la patria genitoriale sul minore, chiede/chiedono l'iscrizione al progetto HNS Officina Sportiva dei Giovani presso Spaziohacca ASD

del minore nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente/domiciliato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Disabilità no  si  se sì, indicare quale \_\_\_\_\_

Iscritto all'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

Consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

## DICHIARA

### BARRARE CIO' CHE NON INTERESSA

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. componenti pari a:	
Che è/non è presente in famiglia un componente con disabilità	

Impegnandosi, contestualmente alla firma del presente modulo, si impegna a:

- accettare le linee guida del progetto Spaziohacca
- autorizzare il tesseramento del ragazzo/a presso l'Asd Spaziohacca
- frequentare le attività previste dal programma che verrà consegnato alla conferma dell'iscrizione
- presentare eventuale certificato di disabilità (se riferito al partecipante)
- rilasciare il consenso sulla privacy e la liberatoria per l'uso delle immagini

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega valido documento di riconoscimento.