



# STATE dei RAGAZZI

Richiesta di *ESTATE DEI RAGAZZI*  
Iscrizione

(INCONTRI PER I RAGAZZI dagli 11 ai 16 anni )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

Che il/ i proprio/i figlio/i:

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

partecipi/no alle attività ESTATE DEI RAGAZZI, che si svolgeranno, **a partire dal 13 luglio**, dalle ore **18.30 alle ore 20.00** presso il *Centro di aggregazione Sociale di Via Argiolas Mannas e presso il parco S'Olivariu*

A tal fine allega alla presente il seguente documento

**1) Copia del documento di identità, in corso di validità.**

Con la presente il/la Sottoscritta \_\_\_\_\_ autorizza l'Assessorato alle Politiche Sociali al trattamento dei dati personali nel rispetto delle norme vigenti in materia e per i soli fini del documento in oggetto

Data \_\_\_\_\_

FIRMA