



RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER MINORI

Il/Lasottoscritto/a.....
Nato/a a il
residente in via.....
cap....., recapito telefonico
e-mail.....

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:
..... di anni

con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione dello Statuto e del regolamento dell' U.N.C.L.A. e accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicate;
- essere consapevole di essere il solo responsabile per ogni presenza, atto e/o comportamento di mio/a figlio/a nell'ambito delle attività del associativa, manlevando U.N.C.L.A.;
- acconsentire la partecipazione di mio/a figlio/a all'attività istituzionale dell'UNCLA.

Luogo e data Firma del genitore