



Passaparola  
Cooperativa Sociale

## Modulo di Iscrizione

**MOD. 026**  
**REV. 0**

**Servizio** \_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_

**Sede** \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a .....

desidero iscrivermi

desidero iscrivere mio/a figlio/a

Nome ..... Cognome .....

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

indirizzo .....

al servizio .....

per l'anno ....., dopo aver preso visione delle attività proposte.

### SOLO PER I MINORENNI

Padre ..... nato a ..... il .....

Residente in ..... Via/Piazza .....

Telefono ..... Cell.....

Titolo di studio ..... Professione .....

Madre ..... nata a ..... il .....

Residente in ..... Via/Piazza .....

Telefono ..... Cell.....

Titolo di studio ..... Professione .....

Figli n°..... Età .....

Altri componenti.....

Data e firma dell'utente o del genitore \_\_\_\_\_