



GRUPPO SCOUT A.G.E.S.C.I. ROMA 60
Via Augusto Renzini 22, 00128 Roma
C.F. 96239260589

MODULO DI INSERIMENTO NELLA LISTA D'ATTESA

Il seguente modulo può essere compilato solo dai Genitori dei ragazzi, o alternativamente dai loro eventuali tutori o affidatari.

DATI DEL RAGAZZO:

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa): _____

SCUOLA FREQUENTATA: _____

CLASSE FREQUENTATA: _____

PARROCCHIA DI PROVENIENZA: _____

SACRAMENTI RICEVUTI: _____

SACRAMENTO PER CUI E' IN PREPARAZIONE: _____

PARENTI ATTUALMENTE FACENTI PARTE DEL GRUPPO SCOUT: _____

DATI DEL GENITORE:

COGNOME: _____

NOME: _____

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa): _____

RECAPITO TELEFONICO DEL DOMICILIO: _____

RECAPITO TELEFONICO ALTERNATIVO: _____

INDIRIZZO DEL DOMICILIO: _____

EVENTUALI NOTE CHE VOLETE SEGNALARCI: _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della d.Lgs. 196/2003.

DATA

FIRMA