



APS 0-14 ZEROQUATTORDICI
33080 PRATA DI PORDENONE (PN)
Cod. Fisc. 9 1 0 9 7 3 6 0 9 3 6
Mail: 0zeroquattordici14@gmail.com
Pec: zeroquattordici@pec.csvfvg.it

MODULO ISCRIZIONE
Progetto di orientamento scolastico
“Conoscere Professioni e Mestieri”
Anno scolastico ____ / ____

Il Sottoscritto socio

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

CHIEDE

- ☐ di iscriversi e partecipare agli incontri del progetto “Conoscere Professioni e Mestieri”
☐ di uscire in autonomia (vedi modulo di iscrizione socio per autorizzazione)

Autorizzazione del genitore/tutore

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

Luogo _____ data ____ / ____ / ____

Firma socio _____

Firma genitore/tutore _____