**

**Città di Agropoli**

*Politiche sociali, giovanili e pari opportunità*

*Cittadella dei Giovani*

cittadelladeigiovani@comune.agropoli.sa.it

OGGETTO: Domanda di iscrizione ai corsi gratuiti in materia di *Basket*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

Residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Iscrizione ai corsi gratuiti in materia di *Basket.*

*Allega*

1. Autorizzazione di chi esercita la potestà genitoriale.
2. Copia green pass

Data Firma