



**Alla Comunità Capi
Gruppo Scout Agesci Roma 1**

l sottoscritt _____

genitore di _____

nato a _____ il _____

residente in via _____

tel. _____ cell. _____

indirizzo email _____

chiede che _l_ propri_ figli_ sia inserit_ nella lista d'iscrizione del Gruppo Scout Roma 1.

Roma, _____

Firma

N.B. la Comunità Capi, considerato l'ingente numero di richieste, farà sapere prima dell'apertura dell'anno associativo, l'inserimento nel Gruppo, secondo la lista d'iscrizione cronologica.