

# CENTRO ESTIVO MINORI 6-12 ANNI COMUNE DI USSASSAI

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

\_L\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

DATA NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

GENITORE DEL MINORE \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA SCUOLA \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO AL SERVIZIO "CENTRO ESTIVO MINORI"  
CHE SI TERRA' PRESSO IL CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE E FUORI DAL CENTRO.

---

**Note**

**Firma del genitore**

**DATA,** \_\_\_\_\_