

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, _____