

COMUNE DI FONNI

ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI

ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE ALL'INIZIATIVA

SOGGIORNO MINORI 2019

Il/La sottoscritto/a, _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Vico/Piazza _____

genitore di _____

Nato/a a _____ il _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a possa partecipare al soggiorno Minori 2019

- ☐ **TURNO ANNI 6/12 "SA MARINA" (BUDONI)**
- ☐ **TURNO RAGAZZI 13/14 DAL 15 AL 20 LUGLIO CAMPO ESTIVO " AVVENTURA ROBISON"(IGLESIENTE)**

Si allega alla presente copia della ricevuta di avvenuto pagamento di € 180,00

Per eventuali comunicazioni si prega di contattare i seguenti recapiti telefonici

Telefono abitazione _____

Telefono cellulare _____

Fara' fede il protocollo.

Versamento da effettuare al c/c 12140083 intestato al Comune di Fonni.

Fonni _____

Il Sottoscritto
