

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 _____

C H I E D E

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