

COMUNE DI FONNI

ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI

ISCRIZIONE VIAGGIO A MIRABILANDIA

RIVOLTO AI GIOVANI NATI NEL 2000-2001-2002

Il/La sottoscritto/a, _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Vico/Piazza _____

- destinatario (se maggiorenne)
- genitore (se minorenne) di _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Vico/Piazza _____

C H I E D E

- Che il proprio figlio/a possa partecipare
- di partecipare

VIAGGIO MIRABILANDIA DAL 13 AL 16 SETTEMBRE 2019

Per eventuali comunicazioni si prega di contattare i seguenti recapiti telefonici

Telefono abitazione _____

Telefono cellulare _____

Fonni _____

Il Sottoscritto
