

**AL COMUNE DI MONTE SAN GIOVANNI
ASSESSORE SERVIZI SOCIALI**

OGGETTO: DOMANDA CENTRO ESTIVO 2018

Il/la sottoscritt _____ nat__ a
_____ il _____ residente in
_____ Via _____ tel.
_____ nella sua qualità di genitore del minore
_____ nat__ a _____ il

CHIEDE

Alla S.V. di far partecipare il/la propri__ figli__ alle attività svolte presso il
"CENRO IPPICO NEW POSTIGLIONE", per il periodo dal __.__.2018 al
__.__.2018.

FIRMA
