



Oggetto: Iscrizione Centro Estivo Monte Cerignone 2023

Io sottoscritto _____, residente in _____, via _____, CF: _____ numero di cellulare di contatto _____, secondo numero di cellulare di contatto _____ chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a _____ di anni _____ residente in _____, via _____, CF: _____ per il centro estivo nel periodo:

26-30 giugno 2023

03/07 luglio 2023

Dichiaro di aver provveduto al pagamento della quota di iscrizione, della quale allego quietanza.

Barrare:

	Prima settimana	Seconda settimana
1 iscritto/a	60	115
2 iscritti	115	225

In fede
