

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' ESTIVE "COMPITI CON IL SORRISO"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ frazione di _____

C.F. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione alle attività estive "Compiti con il sorriso" del/la proprio/a figlio/a

Cognome e nome: _____

Nato/a _____ il _____

Scuola e classe frequentata A.S. 2026/2027 _____

Nelle seguenti settimane:

☐ dal 24 al 28 agosto 2026

☐ dal 30 agosto 2026 al 4 settembre 2026

DATA _____

FIRMA GENITORE
