



COMUNE DI OLIVETO CITRA

Provincia di Salerno



Richiesta iscrizione ai laboratori estivi “Insieme per Conoscere e Conoscerci”

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ provincia di _____

in via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di _____ del minore _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ provincia di _____

in via _____ n° _____ CAP _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di _____ del minore _____

nato/a a _____ il _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a al laboratorio estivo di:

- ☐ Lettura e scrittura creativa presso la Biblioteca Comunale sita in Piazza Garibaldi a Oliveto Citra (Sa)
- ☐ Attività ludiche e svolgimento compiti delle vacanze da svolgersi presso il centro di aggregazione minorile
- ☐ Altro (specificare giorni e attività richieste) _____

Luogo e data _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____