



## DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO 2016

### I sottoscritti

Sig. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_

Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_

Recapiti: casa \_\_\_\_\_ cellulare mamma \_\_\_\_\_

ufficio \_\_\_\_\_ cellulare papà \_\_\_\_\_

### chiedono l'iscrizione al centro estivo del/la proprio/a figlio/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

Per il periodo dal \_\_ al \_\_ luglio 2015 (per un totale di 1 2 3 4 settimane)

Si allega certificato di (solo per alunni provenienti da altri Istituti scolastici):

nascita

vaccinazione

Milano, li \_\_/\_\_/2016

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_