MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ADESIONE AL CAMPUS ESTIVO 2024

| Bambino/a (cognome e nome) | |
|--|---|
| Nato/a ail | |
| Cognome e nome (padre) | |
| Nato ail | |
| Cognome e nome (madre) | |
| Nata ail | |
| Residenti invia | |
| Telefono | |
| Indirizzo e-mail | |
| MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE | |
| All'adesione al campus estivo qualora l'Amministrazione C minimo richiesto per la partecipazione (50 iscritti). | omunale dovesse raggiungere il numero |
| Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. protezione dei dati personali" | 1.196/2003 artt.13 e 23 "Codice in materia di |
| Si allega copia del documento di riconoscimento del genitore. | |
| | |
| Luogo e data | |

Il genitore