

Al Sig. Sindaco
del Comune di Sonnino

Oggetto: Richiesta partecipazione SOGGIORNI MARINI 2016

Il sottoscritt _____ genitore
dell'alunn _____ nat _____ a
_____ (_____) il _____ frequentante la classe
_____ sez. _____

Scelta Turno

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| 1. Scuola Elementare | <input type="checkbox"/> | 1° | <input type="checkbox"/> |
| 2. Scuola Media | <input type="checkbox"/> | 2° | <input type="checkbox"/> |

A U T O R I Z Z A

Il propri figli a partecipare al soggiorno estivo mobile organizzato da
codesto Comune.

- Versa la somma di euro 40,00 quale quota di partecipazione al turno.

Sonnino, li ____/____/201__

Firma

(del genitore di chi ne fa le veci esercente la patria potestà)

INDIRIZZO:

Via _____

Tel.: _____

ricevuta di pagamento n:

Firma del Responsabile del Procedimento
ANTONIO RUFO

P.S.: €40,00 per il I e II turno (dieci giorni cadauno);

€ 20,00 per turno ridotto (cinque giorni)