

## ISCRIZIONE GIOCHI PSICO-MOTORI

Cognome e nome bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

recapiti telefonici:

MAMMA cognome, nome e tel \_\_\_\_\_

PAPA' cognome, nome e tel \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

codice fiscale dell'intestatario della fattura

---

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare all'attività "Giochi Psico-motori".

Versa contestualmente la quota di € \_\_\_\_\_

Giussano, li \_\_\_\_\_

firma

---

(ai sensi del Decreto Legge 196/2003 in  
materia di tutela dei dati personali)

---

il  
Girasole