

ISCRIZIONE SPAZIO GIOCO 3/12 MESI

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 alle attività organizzate nell'ambito dello spazio gioco.

Versa contestualmente la quota di € _____

Giussano, li _____

firma

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


il
Girasole