

Anno 2021

AL COMUNE DI CASTEL FRENTANO

OGGETTO: Domanda di partecipazione alle attività ludico sportive.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ il _____

RESIDENTE A CASTEL FRENTANO IN VIA _____

O IN _____ in Via _____

TELEFONO _____ email: _____

GENITORE DEL MINORE _____

NATO/A A _____ IL _____

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2020/2021: _____

Classe: _____

CHIEDE

che il ragazzo/a sopra indicato/a possa partecipare alle attività ludico sportive.

Si allega il certificato medico

Castel Frentano lì _____
