

Comune di Tresnuraghes

C.a.p. 09079 - Provincia di Oristano

RICHIESTA ADESIONE ALLE “ATTIVITÀ DI SOCIALIZZAZIONE ESTIVE”

Al Signor Sindaco
Tresnuraghes

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a
_____ il _____ residente in _____ in via
_____ tel. _____

ch i e d e

che __l__ propri__ figli__ _____ nat_ a _____ il
_____ possa partecipare alle

- “Attività Ludiche in piscina”;
- “Servizio Spiaggia Day”.

Tresnuraghes li _____

Il Genitore