

Spett.le Comune di Fossacesia

Oggetto: domanda corsi rivolti a Minori

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

Residente in Via/Piazza/Viale _____ CAP _____

Comune FOSSACESIA Prov.CH

Recapito telefonico _____

in qualità di genitore del minore _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL (barrare l'attività di interesse):

- ☐ Centro Diurno Minori (anni 6 – 14)
- ☐ Corso di ballo Syncro Latin (anni 14 – 18)

Si allega documento di riconoscimento.

DATA

FIRMA

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI "DATI SENSIBILI" AI SENSI DEL D.LGS. 196/93.