

Spazio riservato all'ufficio protocollo	Spazio riservato all'ufficio <i>N. PROGRESSIVO DI ARRIVO</i> NR. _____	<i>Al Sindaco del Comune di Villanova Truschedu</i> <u><i>SERVIZI SOCIALI</i></u> <i>Via La Marmora 20 09070 Villanova Truschedu (OR)</i>
---	--	---

PROGETTO DI ATTIVITA' MOTORIA E AVVIAMENTO ALLO SPORT per minori 6 – 15 anni

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore del minore _____
 nat_ a _____ (prov. di ____) il _____ residente a
 Villanova T. in Via _____ n° _____ recapito telefonico
 _____ Email _____

chiede

di pre-iscrivere il/la proprio/a figlio/a al progetto di attività motoria e avviamento allo sport rivolto ai bambini e ragazzi dai 6 ai 15 anni proposto dal Comune.

firma
