

RICHIESTA ISCRIZIONE PROGETTO “ALIMENTARTE”
A FAVORE DEI MINORI DI ETA’ COMPRESA DAI 3 AI 6 ANNI.
ANNO 2020/2021.

**DATI
MINORE**

Nome e Cognome _____
Nato\ a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____

DATI DI UN GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

Nome e Cognome _____
in qualità di (madre/padre/tutore....) _____
Nato a _____ il _____
Telefono _____ Cellulare _____

CHIEDE

Che il bambino/a venga ammesso/a a frequentare il Progetto “AlimentArte”,
anno 2020/2021.

Firma del genitore

.....

Firma del genitore

.....