

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI

AVOLA

OGGETTO: Iscrizione al Centro Comunale di Attività per Minori  
di Largo Sicilia. – Anno scolastico 2019/2020.

Il/sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_;

CHIEDE

l'iscrizione al Centro Minori de\_\_ pror\_\_ figl\_\_;

1) \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

per le attività sotto specificate:

- 1) SERVIZIO MENSA
- 2) ATTIVITA' DI ANIMAZIONE
- 3) RECUPERO SCOLASTICO

Allega alla presente:

- Attestazione ISEE 2020;
- Fotocopia del documento di riconoscimento;

Avola \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_