

PROVINCIA DI LECCE

Oggetto: partecipazione alle attività laboratoriali del progetto ATMOSFERE DI NATALE

Il/La sottoscritt			nat_ il	
a		, residente a		
in Via/Piazza		n	_ C.F	
Tel	, Cell, Email			
	☐ Padre	☐ Madre	□ tutore	
del/la minore			nat il	
a	, resig	dente a		
in Via/Piazza		n	_ C.F	,
		CHIEDE		
	no di n. 35 partecipanti, 1		ne di Poggiardo e dalla Polisportiva Dilett e previste dal decreto-legge 21 giugno 2022	
imanzzate ai benessere de	ei ilililoii.	DICHIARA		
	•	•	olgimento delle attività dalle seguenti per	rsone
maggiorenni (di cui si alle	ga la relativa fotocopia de	el documento d'identità):		
Cognome e nom	e:			
Recapiti telefonio	ci:			
Cognome e nom	e:			
Recapiti telefonio	ci:			
			i personali ai sensi del Regolamento Gener le sul sito internet www. poggiardo.net.	ale sulla
Data			Firma del genitore/tutore	