

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO "Una Zampa in PLUS"
--

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore) _____

Nato/a il _____ Luogo di nascita _____

Residente in via/piazza _____ CAP _____

Città _____ Prov _____

Cel _____ Mail _____

Quale genitore di (nome e cognome del figlio minore) _____

Nato/a a _____ Prov- _____ il _____

CHIEDE

Che il proprio figlio venga ammesso a partecipare ai seguenti incontri del progetto **"Una Zampa in PLUS"**,

- ☐ Venerdì 3 marzo 2017 dalle ore 16.00 alle ore 17.30
- ☐ Venerdì 10 marzo 2017 dalle ore 16.00 alle ore 17.30

Con la presente

DICHIARA

Che i dati relativi al minore sopra comunicati corrispondono al vero.

Data

Firma
