All. B)

MODULO DI PARTECIPAZIONE

AL CAMPO ESTIVO DI SESSA AURUNCA

PER I/LE MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a _____

NOME _____

COGNOME _____

RESIDENZA _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

DOMICILIO **(indicare se diverso dalla residenza)** _____

STATUS: □ Studente presso _____

□ Lavoratore presso _____

□ Altro _____

RECAPITO TELEFONICO _____

MAIL _____

DICHIARA DI VOLER PARTECIPARE AL CAMPO ESTIVO DI SESSA AURUNCA (CE) ORGANIZZATO

DAL COMUNE DI CALCINAIA DAL 17 AL 23 LUGLIO 2017.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' ALLA PRESENTE DOMANDA

FIRMA

_____