



Città di
Sassuolo



Dati richiedente CENTRO ESTIVO SAN GIUSEPPE

Cognome: _____ Nome _____

C.F./: _____

Luogo di nascita: * _____

Provincia di nascita: * _____

Data di nascita: _____

Indirizzo: _____ n. _____ Lettera: _____

CAP: _____

Città: _____

Provincia: _____

Email: * _____

di dover accompagnare all'istituto scolastico San Giuseppe l'alunno :

C.F. dell'alunno : _____

Targa: _____

Targa: _____

Costo a targa di 30,50 €

PERIODO CENTRO ESTIVO:

- CENTRO ESTIVO CAMP ROCK SCUOLA PRIMARIA
MESE DI GIUGNO
DALLE ORE 07.30 ALLE ORE 17.00
Dal giorno _____ al giorno _____



- CENTRO ESTIVO SCUOLA INFANZIA
MESE DI LUGLIO
DALLE ORE 07.30 ALLE ORE 17.00
Dal giorno _____ al giorno _____
- CENTRO ESTIVO SUMMER CAMP SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA MEDIA
MESE DI AGOSTO E SETTEMBRE
DALLE ORE 07.30 ALLE ORE 17.00
Dal giorno _____ al giorno _____

Data _____

Firma _____

Allegare:

- Libretto auto (al max 2)
- Carta identità
- Cod. fiscale richiedente
- Carta identità del richiedente
- Cod. fiscale Bambino

Inviare a : areepubbliche@comune.sassuolo.mo.it

NB: si possono richiedere al massimo n. 2 targhe ogni alunno iscritto.