AL COMUNE DI BIANCAVILLA
protocollo@pec.comune.biancavilla.ct.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE CENTRO DI AGGREGAZIONE PER MINORI - PAL 2020 BIANCAVILLA

I sottoscritti

□ **padre /** □ **tutore legale** _____

nato a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ in via_____ n° _____

□ **madre /** □ **tutore legale** _____

nata a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ in via_____ n° _____

Indicare valore ISEE: € _____

CHIEDE / CHIEDONO L'ISCRIZIONE PER IL CENTRO DI AGGREGAZIONE

del figlio/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ in via_____ n° _____

CONTATTI - recapiti dei genitori o altri numeri utili

□ PADRE _____

□ MADRE _____

□ ALTRO _____

Lì, _____

Firma

_____

_____

Allegare fotocopia dei documenti di identità di ogni componente
Allegare fotocopia Isee anno corrente