

Al Sig. Sindaco
del Comune di
CUPRAMONTANA

Il sottoscrittoC.F.....
Genitore del bambino.....
Nato ail
Residente a Cupramontana in Vian.....
Telefono (segnalare uno o più numeri sempre reperibili)
e-mail

Punto di prelievo e di consegna del bambino:

☐ Piazza Cavour ☐ Cartoleria il Punto ☐ Poggio Cupro (contrassegnare quello di Vostro gradimento).

Chi sceglie Piazza Cavour resta inteso che il Lunedì la salita è presso il piazzale antistante la rimessa dell'autolinee Sacs in Via C.Battisti.

Tale scelta sarà unica e non modificabile dal 1 luglio 2025 fino al termine della colonia.

FA DOMANDA

Per poter includere il proprio figlio tra i partecipanti alla **colonia marina elioterapica anno 2025** da **Martedì 1 LUGLIO 2025 a Giovedì 17 LUGLIO 2025.**

DICHIARO

di essere a conoscenza di tutte le modalità indicate nell'apposito avviso pubblicato sul sito del comune e di cui tale domanda ne costituisce allegato.

Si allega ricevuta di pagamento di € 330,00 totali unitamente alla scheda sanitaria compilata

Cupramontana, lì

In fede

.....