

# CENTRO ESTIVO 2024

## CoroCreo



Coop. Sociale "Manitese"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
*genitore /tutore/affidatario*  
mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che il bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
*cognome e nome*

il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

### **sia ammesso/a alla frequenza del Nido D'Infanzia *CoroCreo***

- Sia ammesso alla frequenza del Servizio Estivo 2024
- Il servizio è operativo dal lunedì' al venerdì dalle 08.00 alle 13.00

A tal fine, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_