

Spett.le
AMMINISTRAZIONE COMUNALE
Via Roma, 12
23026 PONTE IN VALTELLINA

Il sottoscritto padre/madre del minore
..... nato a il
residente in Via
Telefono n° mail

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio presso la Colonia Montana di S. Bernardo gestita da codesto
Comune per il turno: (barrare la casella interessata)

1° TURNO:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> RESIDENZIALE
dal 3 al 15 luglio 2017 | <input type="checkbox"/> DIURNO
dal 3 al 14 luglio 2017
da lunedì a venerdì dalle ore 8:30 alle ore 18:30 |
|--|---|

2° TURNO:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> RESIDENZIALE
dal 17 al 29 luglio 2017 | <input type="checkbox"/> DIURNO
dal 17 al 28 luglio 2017
da lunedì a venerdì dalle ore 8:30 alle ore 18:30 |
|---|--|

IL RICHIEDENTE

.....

Data

Si allegano autocertificazione ai fini sanitari e copia del libretto delle vaccinazioni

SOLO per il turno residenziale:

N. MATRICOLA: (se si desidera conservare quella dello scorso anno)