

Al Signor Sindaco di  
Licciana Nardi

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La partecipazione del propri\_  
figli \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ AL CAMPUS ESTIVO  
DI \_\_\_\_\_ (barrare il periodo scelto)

- Dal 03 al 28 luglio (euro 150,00)
- Dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_ luglio (euro 75,00) *due settimane*
- Dal 31 luglio al 11 agosto (euro 75,00)

#### **N.B.**

- È possibile aderire ad entrambi i periodi;
- È possibile frazionare il solo mese di luglio con l'iscrizione a 2 settimane (al costo di 75 euro) ;
- non è possibile frazionare il mese agosto

L'iscrizione e il pagamento della quota di partecipazione dovrà avvenire entro il TERMINE PERENTORIO DEL 30/05/2023 e la relativa ricevuta di pagamento, **NON RIMBORSABILE** (se non per causa imputabile al Comune), **dovrà essere allegata alla domanda** da consegnarsi presso l'Ufficio anagrafe Piazza Municipio, oppure presso l'Ufficio staccato ubicato al Castello di Terrarossa entro lo stesso termine del 30.05.

In alternativa inviato via mail al seguente indirizzo:  
anagrafe.statocivile@comune.licciananardi.ms.it

Le attività in programmazione verranno comunicate successivamente.

Licciana Nardi \_\_\_\_\_

Infede