

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 180,00)
- Dal 31 luglio al 11 agosto (euro 90,00)

N.B. è possibile aderire ad entrambi i periodi. L'Ufficio Istruzione comunicherà alle famiglie, successivamente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande, la possibilità di usufruire anche della seconda settimana.

Il pagamento della quota di partecipazione dovrà avvenire entro il **TERMINE PERENTORIO DEL 20/05/2023** 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 20.05.

In alternativa inviato via mail al seguente indirizzo:

anagrafe.statocivile@comune.liccianaardi.ms.it

le attività in programmazione verranno comunicate successivamente

Licciana Nardi_____

In fede