

Al Sig. Sindaco del
Comune di Vinovo
Piazza Marconi, 1
Vinovo

coro comunale di voci bianche

Domanda di iscrizione

Io sottoscritto/a _____

residente in Vinovo (TO) in Via/Piazza _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Genitore di _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. minore _____

CHIEDE

L'ammissione del figlio/a al "coro Comunale Voci Bianche" del Comune di Vinovo per l'A.S.

DICHIARA INOLTRE

- Di aver preso visione del regolamento
 Di ricevere Di aver ricevuto la divisa del coro composta da maglietta e felpa taglia _____

Vinovo, _____

In fede

La quota di iscrizione sarà versata con avviso di pagamento PagoPA che sarà inviato tramite mail successivamente all'iscrizione.