

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. 2023/2024

DICHIARA INOLTRE

- ☐ Di aver preso visione del regolamento
- ☐ Di ricevere ☐ Di aver ricevuto la divisa del coro composta da maglietta e felpa taglia _____
- ☐ Di aver versato la quota di iscrizione annuale pari ad € 40,00 (di cui si allega ricevuta).

Vinovo, _____

In fede

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