



Comune di FOLLO



## Modulo iscrizione campus di natale

### DATI GENITORE

NOME	
COGNOME	
COMUNE DI RESIDENZA	
INDIRIZZO	
CODICE FISCALE	
NUMERO DI TELEFONO	
INDIRIZZO MAIL	

### DATI FIGLIO/A

NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	

Indicare la preferenza della/le settimana/e

	23 – 24 – 27 – 28 dicembre
	30 – 31 dicembre – 2 – 3 gennaio

Compilare e inviare a : [gulliver.territoriale@servclienti.it](mailto:gulliver.territoriale@servclienti.it)

**POSTI LIMITATI, il bambino/a sarà iscritto previa risposta affermativa da parte di [gulliver.territoriale@servclienti.it](mailto:gulliver.territoriale@servclienti.it)**