



COMUNE DI SALVE
Provincia di Lecce
Assessorato Servizi Sociali Culturali e Turistici

Tel. 0833-741224 - FAX 0833 – 520960

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____ genitore di _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

In via _____ n. _____ Tel.n. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a _____ di anni _____

possa partecipare ai Campus Estivi 2009, presso il Camping "S.Maria di Leuca"
per il periodo 29 giugno-11 luglio.

Alla presente si allega: certificato medico

FIRMA DEL GENITORE
