

**Oggetto: RICHIESTA ISCRIZIONE LABORATORIO CREAZIONE MASCHERE DI CARNEVALE.**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

genitore

esercente la potestà genitoriale

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE AL LABORATORIO CREAZIONE MASCHERE DI CARNEVALE, del proprio figlio,**

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

della:

Scuola Primaria \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria I grado \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria II grado \_\_\_\_\_

**PREFEFENZA ORARIO:**

**15:00/16:30**

**16:45/18:15**

Olbia li \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

.....