



CITTÀ DI MERCATO S. SEVERINO

(Provincia di Salerno)

Al Comune di Mercato S. Severino
SERVIZIO SOCIALE

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO

PERIODO: 19/08 - 30/08/2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in
_____ il _____ residente in Mercato S. Severino,
Via _____ cell.

DICHIARA

di essere interessato/a alla partecipazione del Centro Estivo 2024 per il/la
proprio/a figlio/a _____

- **ASD FARALDO**
- **MOFFA TEAM FIGHTING**
- **DREAM IN TAVULA S.r.l.**

SI ALLEGA

- COPIA del DOCUMENTO di IDENTITÀ**
- ATTESTAZIONE ISEE**

Mercato S. Severino,

Firma
