



COMUNE DI BERCHIDDA
Provincia di Sassari

Ufficio Servizi Sociali

Tel 079/7039002

servizisociali@comune.berchidda.ot.it

**AI SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
BERCHIDDA**

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AI SERVIZI ESTIVI DELLA LUDOTECA
(BAMBINI DA 3 A 11 ANNI) PER IL PERIODO GIUGNO/ SETTEMBRE 2020**

___l___ sottoscritt___ _____
genitore del minore _____
nat ___ a _____ il ___/___/_____,
residente a Berchidda in via _____ n° _____
telefono _____, con la presente

CHIEDE

che il/la ___ proprio/a___ figlio/a___ venga inserito/a nell'elenco dei partecipanti ai **Servizi estivi della ludoteca**, destinati ai bambini da 3 a 11 anni, per il periodo dal 22 Giugno 2020 fino all'avvio del nuovo anno scolastico.

L'iscrizione ai Servizi estivi della ludoteca è pari all'importo di € 60,00.

Berchidda, _____giugno 2020

Firma
