

Spett.le

UISP sportpertutti APS
Comitato Territoriale Fermo
Via del Bastione, 3
FERMO (FM)

63900

Oggetto : domanda d'iscrizione al **DOPO SCUOLA**

I sottoscritti genitori

_____ (padre)

_____ (madre)

genitori di _____

nato a _____ () il _____

residente in _____ () via _____ n° _____

con la presente

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al **DOPO SCUOLA**

da codesto Ente organizzato e gestito per conto del Comune di _____

In fede

(firma leggibile del padre)

(firma leggibile della madre)

ATTENZIONE ! La presente domanda deve esser redatta in ogni sua parte.