

Parrocchia Santi Claudio e Dalmazzo – Castiglione Tor.

Il sottoscritto _____

Residente a _____

Via _____ N° _____

Cod. Fisc. _____

ISCRIVE

Il/la figlio/a (Cognome e nome)

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

N° _____ Cod.Fisc. _____

N° telefono _____ Cell. _____

**AL CAMPO ESTIVO DI BESSEN HAUT DALL'8 AL 15 LUGLIO
PER I RAGAZZI DI 1^ e 2^ MEDIA**

Castiglione Tor. _____

Firma di un genitore

Acconto _____ Data _____

Saldo _____ Data _____