



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CAMPUS ESTIVO 2026

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

**in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale**

del/la minore \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al **Campus Estivo Comunale 2026**, che si svolgerà dal 6 al 17 luglio 2026.

### Allega:

copia dell'attestazione di versamento della quota di € 85,00;

**Firma**