



**COMUNE DI SILLANO GIUNCUGNANO**  
**Provincia di Lucca**  
*Ufficio Segreteria*



**Il presente modulo dovrà essere riconsegnato all'ufficio scuola del Comune di Sillano Giuncugnano entro il 06.07.2019.**

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

parere favorevole a far partecipare all'attività ricreativa "Campus estivo 2019 CIURMA" il/la figlio/a

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

indirizzo \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Settimana dal 15 luglio al 19 luglio 2019

Settimana dal 22 luglio al 26 luglio 2019