

**All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Sant'Angelo Muxaro**

OGGETTO: SERVIZIO SPAZIO GIOCHI PER BAMBINI DA 0 A 36 mesi

Il sottoscritto-----in qualità di-----

del bambino/a-----nat.... il-----

residente a Sant'Angelo Muxaro in Via-----

Telefono-----indirizzo e-mail-----

CHIEDE

Di accedere al "Servizio spazio giochi per bambini" da 0 a 36 mesi.

Si allega alla presente documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Sant'Angelo Muxaro

FIRMA
