

**CENTRO APERTO POLIVALENTE PER MINORI**

**PER MINORI DAI 6-13 ANNI**

**“CAMPUS ESTIVO 2025”**

**AL SINDACO**

**COMUNE DI TAVIANO**

**Oggetto: Rinuncia Frequenza Campus Estivo 2025.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RINUNCIA**

alla frequenza delle attività del Campus Estivo presso il **Centro Aperto Polivalente per Minori**, del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Taviano**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**“ Polvere di Stelle ” Cooperativa Sociale a.r.l. o.n.l.u.s. Cod.Fisc/ Part.Iva: 03782930758**

**Sede legale e amministrativa: Corso Porta Luce nº90, 73013 Galatina (LE) tel:0836.56.85.35 fax:0836.190.42.21 E-Mail:** [**polveredistellecoopsoc@gmail.com**](mailto:polveredistellecoopsoc@gmail.com)