



COMUNE DI ARZACHENA

Provincia di Sassari

Zona Omogenea Olbia – Tempio

tel. 0789/849486-419- fax 0789/849416

e-mail: dir.matiz@comunearzachena.it moro.tania@comarzachena.it

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA E CULTURA

**Al Dirigente del Settore
Servizi alla Persona e cultura
del Comune di Arzachena**

Oggetto: Iscrizione Centro Comunale di aggregazione giovanile

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente a _____

Via _____ N° _____ Telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a il _____ a _____

A frequentare le attività e i laboratori didattici del Centro Comunale di Aggregazione Arzachena, dal lunedì al Venerdì dalle ore 15:00 alle ore 19:00, presso la sede di Via Crispi n° 2 ad Arzachena.

Arzachena, lì _____

IN FEDE
