

# COMUNE DI SCANDRIGLIA

## Provincia di Rieti

Cod.Fisc. e P.I. 00122200579 - c.c.p.15035025

Tel. 0765/878037

C.A.P. 02038

Fax 0765/878467

protocollo@comune.scandriglia.ri.it

c.c.p.15035025

protocollo@pec.comune.scandriglia.ri.it

---

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CENTRI ESTIVI 2020

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in qualità di genitore  
di \_\_\_\_\_, con la presente

#### COMUNICA

*La propria manifestazione di interesse alla partecipazione del  
/dei proprio/i figlio/a/i (indicare i nomi ed età)*

- 1) \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

*al Centro Estivo 2020,*

*Scandriglia il 30/07/2020*

*FIRMA del genitore*

---