



**COMUNE DI ELINI
PROVINCIA OGLIASTRA**

**Al Sindaco
del Comune di Elini**

RICHIESTA ISCRIZIONE MINI GRUPPO FOLK

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ via _____ n° _____ telefono

- in qualità di genitore del minore _____
 in qualità di genitore del minore _____
 in qualità di genitore del minore _____

iscritto/i per l'anno scolastico _____ al Mini Gruppo Folk " Su Cramu"

COMUNICA

la rinuncia al servizio per motivi

- di salute
 personali
 altro _____

Luogo a Data _____

Firma _____