

**MUNICIPALITA' DI FAVARO VENETO
LUDOTECA "L'ALBERO DEI DESIDERI"
PIAZZA S. BENEDETTO, 1/B – CAMPALTO VE**

Il/La sottoscritto/a.....
chiede l'iscrizione alla Ludoteca "L'Albero dei Desideri" di Campalto per l'anno.....
per il/la proprio/a figlio/a.....
nato/a a.....il.....
residente a.....via.....cap.....
telefono n.....cell.....

Campalto,

Firma.....

Anno d'iscrizione.....

N. Tessera.....