

AL COMUNE DI RIGNANO FLAMINIO

Ufficio Politiche Culturali

Piazza IV Novembre, 1

00068

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “RIGNANO CINELAB”- CUP:
E84C23000440002- CODICE PROGETTO:22085DP000000008**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____, residente in _____ in via
_____, in qualità di genitore dell'alunno/a _____ nato
a _____ il _____ C.F. _____ frequentante l'I.I.S.
_____ con sede in _____ Codice
meccanografico _____

visto l'avviso pubblico prot. R.L. n. 0337513 dell'11.03.2024

chiede

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a _____ al progetto “Rignano
Cinelab” che si terrà presso il teatro comunale “Paladino” di Rignano Flaminio in orario
extra scolastico a partire dal 4 aprile 2024 e fino al 25 maggio 2024 nei giorni di giovedì,
venerdì e sabato dalle ore 15,00 alle ore 19,00.

Di seguito i contatti del sottoscritto:

- cellulare: _____;
- indirizzo email: _____;

Allega documento di identità proprio e del/della figlio/a.

Luogo e data,

FIRMA