



Entro il 13.10.2009

IL SOTTOSCRITTO
COGNOME E NOME

Nato a Il

ALUNNO classe

PERSONALE

PARENTE

ITCG Saraceno

Liceo Scientifico/Artistico

CHIEDE DI PARTECIPARE

allo spettacolo del 07.11.2009 presso Allianz Teatro – Milano

Allega la ricevuta del versamento di €30,00 effettuato sul conto della Banca Popolare di Sondrio
(*versamento da effettuare senza spese di alcun tipo se effettuato c/o filiale BPS*)

IBAN IT25 V056 9652 2300 0001 2169

Sono a conoscenza che l'attività non sarà effettuata qualora non si raggiungerà il minimo delle iscrizioni previste. In tal caso la quota sarà interamente restituita.

Con la presente si solleva la scuola da ogni responsabilità.

IL RICHIEDENTE

.....

IL GENITORE

.....
In caso di minore

La scheda è obbligatoria ai fini assicurativi
Allegare ricevuta di versamento della quota