



Consulta delle donne Assemini



Città di Antica Tradizione Ceramica

Assessorato alla Cultura

MODULO ISCRIZIONE LABORATORI BAMBINI

Il/la sottoscritto/a _____

Chiede di iscrivere il proprio figlio/a _____

al laboratorio di _____ che si terrà presso i

locali della Consulta delle Donne in via Raffaello, 5

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Telefono: _____

Assemini, li _____

FIRMA
