



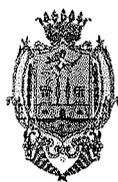
CASARANO



COLLEPASSO



MATINO



PARABITA



RUFFANO



SUPERSANO



TAURISANO



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO

PROVINCIA DI LECCE

Tel.: 0833 514302-303 - Fax: 0833 514317

Sito: www.ambitodicasarano.it

e-mail: segreteriaudp@ambitodicasarano.it - udp@ambitodicasarano.it - pec: info@pec.ambitodicasarano.it

MODULO DI ADESIONE

Il /I sottoscritto/i _____

nato/i a _____ il _____

residente/i a _____

cell.n. _____

genitore/i dell'alunno _____

frequentante la scuola _____

sita a _____

chiede /ono di aderire al percorso di formazione promosso dall'Ambito Territoriale Sociale di Casarano.

Data _____

Firma

Firma
