



Comune di Caselle in Pittari
Provincia di Salerno

Al Sindaco del comune
di Caselle in Pittari
Viale Roma,3
84030 Caselle in Pittari

Oggetto: Richiesta iscrizione MICRONIDO comunale. Periodo _____.

Io sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a a _____ il _____ e residente in Caselle in
Pittari alla via _____ grado di parentela/relazione Cod.

Fisc. _____.

tel. n. _____ cell. n. _____

e-mail _____

chiede l'iscrizione al MICRONIDO comunale "TUTTI GIU' PER TERRA"

el figlio/a

_____ (cognome e nome)

nato/a a _____ il _____ e residente
in Caselle in Pittari alla via _____ Cod. Fisc. _____,

sono state effettuate le vaccinazioni obbligatorie SI ___ NO___ (mettere una crocetta).

Caselle in Pittari li _____

Il richiedente
