

MODULO DI RINUNCIA

Spett.le

Il/La sottoscritto/a

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Telefono:

E-mail:

genitore/tutore di

nato a _____

il _____

Comunica che (nome cognome del minore) rinuncia a partecipare al campus "ARTISAN CAMP"

Luogo e data

Firma del genitore richiedente