



Polisportiva A. FERRARIN ASD

Io sottoscritto/a _____

Genitore dell'iscritto/a _____

Residente in _____ Prov. (____) CAP _____

Via / Piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

DICHIARO

Di essere in possesso di una certificazione ISEE in corso di validità, numero di

protocollo: _____ di valore pari a _____

Luogo e data

Firma del dichiarante