

**CENTRO GIOVANNI XXIII      centrogiovanni@gmail.com**

***SOGGIORNO DAL 27 AGOSTO AL 31 AGOSTO 2018 GRUPPO " SCUOLA ESTIVA UMI-CIIM***

TIPOLOGIA CAMERA	
N. PARTECIPANTI	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
<b>INSERIRE: NOME ,COGNOME ,COD. FISCALE E INDIRIZZO DELLA PERSONA ALLA QUALE DOVRA' ESSERE RILASCITA LA RICEVUTA FISCALE ( stesso nominativo della persona che ha effettuato l'acconto e il saldo )</b>	
COGNOME/NOME	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	

***n.b. La presente scheda dovrà essere inviata via mail unitamente alla copia del bonifico***