



COMUNE DI VILLASALTO

Città Metropolitana di Cagliari

Corso Repubblica n°61 09040 Villasalto (CA)

C.F. 01391410923 TEL 070/9569012 FAX 070/95690230

Oggetto: Modulo di iscrizione per partecipare ad un viaggio educativo in Polonia con destinazione Cracovia e visita al campo di concentramento di Auschwitz.

Il sottoscritto/a ----- nato a ----- il -----

e residente a ----- cellulare-----

con riferimento all'avviso pubblico riguardante la partecipazione al viaggio educativo in Polonia con destinazione Cracovia e visita al campo di concentramento di Auschwitz.

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco dei partecipanti al viaggio educativo in Polonia con destinazione Cracovia e visita al campo di concentramento di Auschwitz.

In Fede
