

COMUNE DI GONNOSTRAMATZA

(Provincia di Oristano)



LABORATORIO TEATRALE 2011

Al Sig. Sindaco
Del Comune di
GONNOSTRAMATZA

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente a _____
in Via/P.zza _____ n. _____
telefono _____,

CHIEDE

Di essere ammesso al LABORATORIO TEATRALE 2011 organizzato da Codesto Comune.

Dichiara di obbligarsi al pagamento della quota di compartecipazione di € 15,00.

Data

FIRMA
