

COMUNE DI GONNOSTRAMATZA

(Provincia di Oristano)



Spett.le
COMUNE DI GONNOSTRAMATZA

Servizio Sociale

09093 GONNOSTRAMATZA

GITA PER RAGAZZI TRA I 17 E I 25

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____, il _____, residente in
_____ Via/Piazza _____, n. _____,
c.a.p. _____, telefono _____, e-mail

CHIEDE

di partecipare alla gita organizzata dal Comune di Gonnostamatza presso la località di CALA GONONE in data 10.09.2011.

Dichiara di essere a conoscenza che il costo dei pasti ed eventuali escursioni facoltative sono a proprio carico.

Data, _____

Firma del Richiedente

SE MINORENNE FIRMA DI ALMENO UNO
DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
