

COMUNITA' MONTANA SALTO CICOLANO
02025 FIUMATA

OGGETTO: CORSO DI FORMAZIONE MICOLOGICA – L.R. 32/98, ART. 4.

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ **N.** _____ **TEL.** _____

E DOMICILIATO /A A _____

C H I E D E

DI ESSERE AMMESSO A FREQUENTARE IL CORSO DI FORMAZIONE MICOLOGICA CHE SI TERRA' PRESUMIBILMENTE NEL MESE DI LUGLIO 2010.

ALLEGA COPIA RICEVUTA DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI €35.00 SUL C/C POSTALE N° 14408025 INTESTATO A COMUNITA' MONTANA SALTO CICOLANO – VIA DEL LAGO, 12 – 02025 FIUMATA

FIUMATA Li _____

FIRMA
