



COMUNE DI RAMACCA
AL RESPONSABILE DELLA 1^ AREA
Dott.ssa Giuseppa Santagati

**MODULO DI ISCRIZIONE
GRUPPO IN MASCHERA SENZA CARRO ALLEGORICO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL _____ RESIDENTE A _____ IN

VIA _____

TELEFONO _____ CODICE FISCALE _____

CHIEDE

DI ISCRIVERE IL GRUPPO DENOMINATO:

alla categoria: **GRUPPI IN MASCHERA SENZA CARRO ALLEGORICO**

CON N. COMPONENTI _____

- ALLEGA BREVE RELAZIONE DELLA TEMATICA SCELTA

N.B La presente richiesta deve essere sottoscritta dal responsabile maggiorenne.

RAMACCA Lì,

FIRMA
