



Comune di Favara

(Provincia di Agrigento)

Tel. 0922 448111- fax 0922 448199

www.comune.favara.ag.it

Spett.le Sig.ra Sindaca Anna Alba
Comune di Favara
SEDE

Oggetto: Iscrizione al 20° Corso di Disegno e Pittura indetto dall' Accademia Comunale Arte - Cultura - Legalità.

Corso Junior dai 9 ai 12 anni (Autorizzazione dei genitori per ragazzi minorenni)*

Corso Senior dai 13 in su (Autorizzazione dei genitori per ragazzi minorenni)*

(Autorizzazione da parte dei genitori per ragazzi minorenni)*

Il sottoscritto Madre/Padre _____

Nato/a _____ (PROV _____) residente _____

Via _____ n° _____ tel. _____

C.F. _____

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ (PROV _____) residente _____

Via _____ n° _____ tel. _____

C.F. _____

Chiede

Di partecipare al 20° Corso di Disegno e Pittura indetto dall' Accademia Comunale Arte - Cultura – Legalità per l' anno 2017/18

Copia documento di riconoscimento

Quota Assicurativa

Favara, li _____

Firma del richiedente
