AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI ALCARA LI FUSI

OGGETTO: Domanda di iscrizione al progetto "Spazio e Inclusione".

Il/la sottoscritto/a_____
nato/a a_____ il _____
ed ivi residente in via _____n._____
Tel._____

CHIEDE

l' iscrizione al progetto "SPAZIO E INCLUSIONE" per i soggetti diversamente abili .

Si allega :

-Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente .

-Altra documentazione_____

data _____

Firma

_____