

**PROGETTO PROMOSSO DA ASSOCIAZIONE FIORDICORLEONE ANNO  
2018 CON LA COMPARTECIPAZIONE DEL COMUNE DI CALCINAIA  
MODULO DI PARTECIPAZIONE  
CAMPUS 7 A CORLEONE**

**IL SOTTOSCRITTO**

NOME.....

COGNOME.....

DATA DI NASCITA.....

RESIDENZA.....

DOMICILIO (indicare se diverso dalla residenza)

.....

CODICE FISCALE.....

RECAPITO TELEFONICO FISSO.....

CELLULARE.....

RECAPITO E-MAIL.....

**DICHIARA DI VOLER PARTECIPARE AL CAMPUS 7 A CORLEONE DAL  
31/08/2018 AL 8/09/2018**

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DA ALLEGARE ALLA  
PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

FIRMA

.....