

Campus for Job Corciano 2020

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Comune di Corciano

Il/la sottoscritto/a

Cognome..... Nome.....
nato/a a.....il.....
residente avia.....
n°cell..... e.mail.....
codice fiscale

CHIEDE

di essere ammesso/a al Campus for Job Corciano 2020 e a tal fine

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Corciano

Data.....

Firma
.....

A CURA DEL GENITORE IN CASO DI MINORE ETA':

Il/la sottoscritto/a GENITORE del richiedente

Cognome..... Nome.....
nato/a a.....il.....
residente avia.....
n°cell..... e.mail.....
codice fiscale

DICHIARA

Di aver preso visione del Bando e di essere favorevole alla presentazione dell'istanza di partecipazione da parte del proprio figlio

Data.....

Firma
.....