*Politiche sociali, giovanili e pari opportunità*

cittadelladeigiovani@comune.agropoli.sa.it

OGGETTO: Domanda di iscrizione al laboratorio linguistico di scambio culturale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome) (nome)

Residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Iscrizione al laboratorio linguistico di scambio culturale.

 **DICHIARA**

- DI AVERE PADRONANZA DELLA LINGUA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-DI AVERE UNA CONOSCENZA BASE DELLA LINGUA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allega*

1. Per i minorenni, autorizzazione di chi esercita la potestà genitoriale.
2. Esibizione Green Pass

 Data Firma