*Politiche sociali, giovanili e pari opportunità*

cittadelladeigiovani@comune.agropoli.sa.it

OGGETTO: Domanda di iscrizione al corso di fotografia.

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

 (cognome) (nome)

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

**CHIEDE**

Iscrizione al corso di Fotografia

*Allega*

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

 Data Firma