

COMUNE DI TORNIMPARTE

Al sindaco
Al Consiglio direttivo della Consulta

MODULO ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANILE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____, residente a _____

Provincia _____ via _____ num. _____

Recapito telefonico _____ Email _____

Da compilare solo in caso di richiedente di età inferiore agli anni 18

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____, residente a _____

Provincia _____ via _____ num. _____

In qualità di genitore/tutore di _____ autorizza il proprio figlio ad inoltrare richiesta di iscrizione alla Consulta Giovanile di Tornimparte.

In fede

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA GIOVANILE DEL COMUNE DI TORNIMPARTE

Dichiara:

- Di possedere i requisiti richiesti dallo Statuto della Consulta Giovanile;
- Di essere disponibile ad osservare lo Statuto Comunale e lo Statuto della Consulta Giovanile;
- Di impegnarsi a partecipare alle assemblee ed alle attività promosse dalla Consulta;

TORNIMPARTE, li _____

In fede*

*per i ragazzi minorenni è richiesta la firma del genitore