

COMUNE DI FONNI

ASSESSORATO ALLA CULTURA

Ufficio Servizio socio Culturale

Il/La sottoscritto/a, _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Vico/Piazza _____

CHIEDE

Di poter partecipare all'iniziativa **“Visita al teatro” per lo spettacolo**

“A bocca chiusa, storie di diritti negati”

previsto per il 06 marzo 2024 ore 20.30.

Orario di partenza Piazza Santa Croce ore 19.00

Per eventuali comunicazioni si prega di contattare i seguenti recapiti telefonici

Telefono abitazione _____

Telefono cellulare _____

Fonni, lì _____

Il sottoscritto

E' prevista una quota di partecipazione di € 25.00 comprensiva dell'ingresso a teatro e pizza..

Il costo del trasporto sarà a carico del Comune di Fonni.

*Le iscrizioni vanno presentate all'ufficio protocollo entro **lunedì 4 marzo 2024***