



CITTÀ DI AUGUSTA

VIII SETTORE

SERVIZI PER IL WELFARE E LA COESIONE SOCIALE

Via Eroi Di Malta, 12 – 96011 – Augusta - SR

PEC: protocollocomunediaugusta@pointpec.it

VIII Settore – Servizi per il Welfare e la Coesione Sociale

Città di Augusta

progettogoal.comuneaugusta@gmail.com

**OGGETTO: MODULO DI PARTECIPAZIONE AI WORKSHOP DI “MANI IN FESTA
– IL NATALE PRENDE FORMA” presso CENTRO INCONTRO ANZIANI
COMUNALE – VIA CANALE N° 42 - BRUCOLI**

__l__ sottoscritt__ nat__ a ____
prov. ____ e residente in ____, prov. ____
via ____ n. ____, tel. ____,
e-mail ____;

DICHIARA

di voler partecipare al laboratorio creativo del giorno:

- ☐ 5 dicembre
- ☐ 12 dicembre
- ☐ 17 dicembre

Inoltre, s’impegna a:

- inviare il presente modulo all’indirizzo e-mail progettogoal.comuneaugusta@gmail.com;
- conferire il consenso dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003;
- allegare un documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma

Augusta, lì _____