



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALL'ASSEMBLEA DELLA CONSULTA DEI GIOVANI

AL COMUNE DI
CANTAGALLO

Il/la sottoscritta _____,
nato/a a _____, il _____ Prov _____
residente a Cantagallo, in via/piazza _____

In qualità di genitore tutore del minore

Nome e Cognome _____,
nato/a a _____, il _____ Prov _____
residente a Cantagallo, in via/piazza _____

CHIEDE DI AMMETTERE

all'Assemblea della "Consulta dei Giovani" di Cantagallo il proprio figlio o del
tutelato/a

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

all'Assemblea della "Consulta dei Giovani" di Cantagallo

A tal fine, chiede di essere avvisato/a della convocazione di tale Assemblea e a tale
scopo comunica il proprio indirizzo mail

_____ e il proprio numero di cellulare _____.

FIRMA / FIRMA DI UN GENITORE /TUTORE (nel caso di minorenni)

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella
domanda unicamente alla costituzione e successiva gestione della Consulta dei
Giovani del Comune di Cantagallo.

FIRMA: _____

La domanda va consegnata tramite mail all'indirizzo:

cantagallo@comune.cantagallo.po.it

- allegare fotocopia di documento dei sottoscrittori