



AI SINDACO DEL COMUNE DI LEONESSA

Oggetto: Richiesta di partecipazione al corso gratuito BLSA del 20 settembre 2019

Il/la sottoscritt _____ nato /a _____ il _____,

residente in, _____ indirizzo _____ n _____,

Codice Fiscale _____ mail _____,

tel. _____,

CHIEDE

di partecipare al corso in oggetto per ottenere il brevetto BLSA.

Leonessa _____

FIRMA
