



Comune di Favara

Cap. 92026 - Provincia di Agrigento

Tel. 0922 448111 - Fax 0922 31664

Codice Fiscale 80004420848 - Partita Iva 01855140842

Spett.le Sig. Sindaco
Comune di Favara
SEDE

Oggetto: iscrizione al 17° Corso di Disegno e Pittura indetto dall'Accademia Comunale
Arte – Cultura – Legalità. **Corso iniziale ed avanzato**

Il sottoscritto _____ nato a: _____ Prov.(____)

il _____ residente _____ (Prov. _____) Via _____

_____ n° _____ tel. _____ C.F. _____

Titolo di studio _____ professione _____

Chiede

di partecipare al 17° Corso di Disegno e Pittura indetto dall'Accademia Comunale Arte –
Cultura – Legalità per l'anno 2015

Allega alla presente:

Copia documento di riconoscimento.

Favara, li _____

Firma del richiedente



Comune di Favara

*Cap. 92026 - Provincia di Agrigento
Tel. 0922 448111 - Fax 0922 31664*

Codice Fiscale 8000412 084 8 - Partita Iva 0185514 084 2

Spett.le Sig. Sindaco
Comune di Favara
SEDE

Oggetto: iscrizione al 17° Corso di Disegno e Pittura indetto dall'Accademia Comunale Arte – Cultura – Legalità. Corso per ragazzi (dai 9/12 anni).

Il sottoscritto Madre/Padre _____

Nato/a: _____ (Prov. _____) residente _____

Via _____ n° _____ tel. _____

C.F. _____

Chiede

di partecipare al 17° Corso di Disegno e Pittura indetto dall'Accademia Comunale Arte –
Cultura – Legalità per l'anno 2015

Allega alla presente:

Copia documento di riconoscimento.

Favara, li _____

Firma del richiedente
