



COMUNE DI ALVIGNANO

Provincia di Caserta

Spett.le COMUNE DI ALVIGNANO

MODELLO DI DOMANDA

OGGETTO: Richiesta di partecipazione Festa dei Nonni 2025.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (____) il _____

e residente in Alvignano (CE) alla via _____

Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

di poter partecipare alla festa dei nonni organizzata da codesta Amministrazione in favore degli anziani per il giorno **2 Ottobre 2025** con inizio alle **ore 20.00**

Alvignano, _____

Firma

N.B. La presente richiesta, debitamente compilata e firmata, deve essere consegnata esclusivamente a mano all'UFFICIO PROTOCOLLO del Comune di Alvignano, entro le **ore 17.00 del 30/09/2025**