



**Comune di
GIOVINAZZO**

Provincia di Bari

**Assessorato alla
Solidarietà Sociale e Sanità**

Piazza Vittorio Emanuele II, 64
70054 - Giovinazzo
Tel. / Fax 080 3945151

ALL'ASSESSORE ALLA
SOLIDARIETA' SOCIALE
DEL COMUNE DI
GIOVINAZZO

Oggetto: richiesta partecipazione al corso sperimentale di lingua inglese per ultrasessantenni.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a Giovinazzo in

Via _____ n. _____, recapito telefonico _____

C H I E D E

di partecipare corso sperimentale di lingua inglese per ultrasessantenni che si svolgerà da aprile a maggio 2011.

Giovinazzo, _____

Il richiedente

Si allega:

- fotocopia documento di identità