

**Al Sig. Sindaco
Del Comune di Scillato**

Oggetto: RICHIESTA PARTECIPAZIONE A TRE INCONTRI SULLA SANA ALIMENTAZIONE, SULLA CURA E PREVENZIONE DELL'OBESITA' IN FAMIGLIA CON FORME DI DEMOCRAZIA PARTECIPATA ANNO 2020.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____; residente in _____ Prov. _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____ ;
telefono _____;
email _____

CHIEDE

Di partecipare agli incontri sulla sana alimentazione , sulla cura e prevenzione dell'obesità
in famiglia

data _____

Firma del richiedente
