RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE DI SCIACCA

Al Vicesindaco

Prof.ssa Gisella Mondino

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla Consulta Giovanile di Sciacca**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Presidente

dell’associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La partecipazione all’organo della Consulta Giovanile di

**Membro effettivo**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Membro sostituto**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Invio in Allegato copia della carta d’identità dei candidati

Sciacca \_\_/\_\_/\_\_\_\_

(Firma del presidente dell’associazione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_