

ALLA PROVINCIA DI VARESE

Assessorato Protezione Civile –
Vigilanza Ecologica Volontaria
A.I.B.

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____
_residente in _____ Via _____

C H I E D E

DI POTER PARTECIPARE AL CORSO BASE PER VOLONTARI DI
PROTEZIONE CIVILE DELLA DURATA DI 30 ORE-

Vergiate, li

IN FEDE

ALLEGATO: FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'