

# COMUNE DI GONNOSTRAMATZA

(Provincia di Oristano)



## MODULO DI ADESIONE ALLA CONSULTA GIOVANILE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Gonnostramatza in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter aderire alla Consulta Giovanile istituita dal Comune di Gonnostramatza, impegnandosi a rispettare lo Statuto-Regolamento approvato dal Consiglio Comunale.

Gonnostramatza, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_