

SPETT. LE

COMUNE DI RIPATRANSONE
PIAZZA XX SETTEMBRE 1
63065 RIPATRANSONE AP

Oggetto: ISCRIZIONE DEL CARRO O GRUPPO MASCHERATO ALLE MANIFESTAZIONI CARNEVALESCHESCHE 2025

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

N° cellulare _____

Iscrive il Gruppo/ Carro mascherato denominato _____

Composto da n. _____ partecipanti (come da elenco allegato)

Classe dell'Istituto Comprensivo _____

Dimensioni del Carro (se presente):

Lunghezza _____

Altezza _____

Larghezza _____

Si allega alla presente copia documento di identità.

Data _____

Firma _____

