



# CITTA' DI CASTELLAMONTE

(Città Metropolitana di Torino)

Piazza Martiri della libertà, 28 – 10081 Castellamonte

Tel.: 01245187225

e-mail: [protocollo@comune.castellamonte.to.it](mailto:protocollo@comune.castellamonte.to.it)



UFFICIO AGRICOLTURA

## CORSO ORTICOLTURA BIOLOGICA

16/17/23/24/30 e 31 GENNAIO 2025

### MODULO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

COGNOME .....

NOME .....

C.F.: ..... nato/a a .....

il ..... RESIDENTE IN VIA/PIAZZA .....n°.....

COMUNE.....Prov. (.....) CAP.....

TEL.....

E- mail .....

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DI ORTICOLTURA BIOLOGICA PER L'ANNO 2024

Allega:

- copia del bonifico di versamento della quota di iscrizione di € 5,00;
- si impegna a versare la quota di iscrizione di € 5,00, entro la data prima dell'inizio del corso;

FIRMA

\_\_\_\_\_

Da consegnare in Comune entro il 16/01/2025