

Alla Comunita' Montana
Fortore Molisano
Via V. EMANUELE 40
Riccia (CB)

**OGGETTO: CORSO DI FORMAZIONE PER ASPIRANTI RACCOGLITORI DI FUNCHI
EPGEI.**

Il sottoscritto _____ nato a _____
(____) il _____, e residente a _____ (____)
in via _____ n. _____, codice fiscale numero
_____, tel. N. _____

con la presente chiede di essere ammesso a partecipare, a titolo gratuito, al corso per aspiranti raccoglitori di funghi epigei che si terrà presso la sala Polifunzionale del Comune di Campodipietra

Il sottoscritto _____ con la presente dichiara di essere consapevole che l'attestato di idoneità alla raccolta funghi gli verrà rilasciato, a fine corso, solo se avrà frequentato un minimo di 10,00 ore di corso è superato con esito positivo il test finale di verifica.

Il sottoscritto dichiara inoltre di non avere in corso altre domande di ammissione a corsi analoghi presso altri Enti.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE
