**TRENO DELLA MEMORIA 2020**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

età\_\_\_\_ Residente a TAVIANO in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di aderire al progetto “Treno della memoria 2020”, così come deliberato con delibera Giunta comunale n.334/2019

**DICHIARA**

Di rendersi disponibile a documentare con scritti e foto l’esperienza vissuta e a partecipare alle attività di formazione preparatoria al viaggio.

Firma