

MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE

COMUNE DI SAMARATE

IL SOTTOSCRITTO	
Nato a:	il
Residente a:	
Via	
Telefono	
Cell.	
indirizzo e-mail	

SEGNALA

La propria disponibilità nei seguenti giorni ed orari della settimana per il trasporto sociale.

GIORNO..... ORARIO.....

IN FEDE \_\_\_\_\_