



**Assessorato Sport Turismo Spettacolo
del Comune di Melilli**

Il sottoscritto _____
nato a _____ **prov. (____) il** _____ **residente in**
_____ **via** _____ **tel** _____
genitore del minore _____ **nato il** _____

CHIEDE

**Di poter fare partecipare il/la proprio/a figlio/o alla sfilata dei bimbi in
maschera del Carnevale 2024**

con il costume avente per soggetto:

MELILLI li _____

Firma
