



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

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_  
**nato a** \_\_\_\_\_ **prov. ( \_\_\_ ) il** \_\_\_\_\_ **residente in**  
\_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_ **codice fiscale**  
\_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_,  
**nella qualità di responsabile con potere di firma e di riscossione della Comitiva**  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare al Carnevale 2024 con il gruppo in maschera**  
**avente per titolo:** \_\_\_\_\_

**MELILLI li** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

-