

Al Comune di BURIASCO (To)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al corso sull'utilizzo dei defibrillatori semi automatici esterni previsto nella giornata di domenica 20 novembre 2022 nel seguente orario

- ore 9:00 – 13:00
- ore 14:00 – 18:00

Firma

Buriasco, _____

n.b. il modello è da restituire compilato entro il 14/11/2022 presso gli uffici comunali o via mail a info@comune.buriasco.to.it