

Al Presidente  
UNIVERSITA' AGRARIA DI GALLICANO NEL LAZIO  
Via Roma n.5  
00010 – GALLICANO NEL LAZIO (RM)

OGGETTO: Richiesta partecipazione corso formativo, previsto ai sensi L. R. 5 agosto 1998 n. 32 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... CAP.....  
in via ..... Tel. ....  
mail:.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla frequenza del corso di formazione, abilitante alla cerca e raccolta dei funghi epigei spontanei che si svolgerà, presso la Sede dell'Università Agraria di Gallicano nel Lazio nei giorni di:

- GIOVEDI 25 novembre dalle ore 17:30 alle ore 20:30
- LUNEDI 29 novembre dalle ore 17:30 alle ore 20:30
- GIOVEDI 2 dicembre dalle ore 17:30 alle ore 20:30
- SABATO 4 dicembre dalle ore 8:00 alle 13:00 – uscita pratica

Il sottoscritto ai fini della partecipazione al corso, allega la ricevuta del versamento di €. 40,00 a titolo di iscrizione.

Gallicano nel Lazio lì.....

**IL RICHIEDENTE**

.....