



**SUMMER SCHOOL DI ASTRONOMIA  
24 – 29 LUGLIO 2016**

Al Sindaco del Comune di Isello

Il/La sottoscritto/a

---

Luogo e data di nascita

---

Residenza

---

Recapito Telefonico

---

E mail

---

CHIEDE

di partecipare alla *Summer School* di Astronomia promosso dall'Amministrazione Comunale di Isello, che si svolgerà dal 24 al 29 Luglio 2016

Allega copia ricevuta versamento quota di partecipazione di Euro 50,00.

Firma

---