



ADESIONE AL SEMINARIO
“NESSUNO LIBERA NESSUNO
CI SI LIBERA INSIEME”

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ PROVINCIA _____ IL _____

RESIDENTE A _____ INDIRIZZO _____ N° _____

QUALIFICA _____

NUMERO DI TELEFONO _____ E-MAIL _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

AL SEMINARIO “NESSUNO LIBERA NESSUNO, CI SI LIBERA INSIEME” CHE SI TERRÀ NELLE GIORNATE DI VENERDÌ 10 NOVEMBRE E SABATO 11 NOVEMBRE PRESSO L’AUDITORIUM DIEGO VERSACI DEL CENTRO PAPA GIOVANNI DI REGGIO CALABRIA.

Luogo e data _____

Firma
