



**COMUNE DI ARLUNO  
(Provincia di Milano)**

**Area Socio-Culturale**

**Ufficio Servizi Sociali**

Responsabile Area: Dott.ssa Zocca Cristina

Referente Amm.vo: Rendina Vanessa

Tel 02-903.992.325 - Fax 02-903.992.323

**ALL'UFFICIO SPORT  
COMUNE DI ARLUNO**

**OGGETTO: COMMISSIONE SPORTIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di Presidente/Rappresentante della Società Sportiva

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

**RICHIESTE DI INSERIRE COME COMPONENTE DELLA COMMISSIONE SPORTIVA  
COMUNALE**

sé stesso

il signor \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Arluno \_\_\_\_\_

FIRMA