



Collegio Regionale Guide Alpine Abruzzo
Elenco Speciale Accompagnatori di Media Montagna

MODULO A

Spett.le
 COLLEGIO REGIONALE GUIDE ALPINE ABRUZZO
 Via Beffi, 10
 67100 – L’AQUILA

Oggetto: *richiesta di concessione d’utilizzo del logo del Collegio Regionale Guide Alpine Abruzzo.*

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____, il _____, residente
 in _____, alla
 via _____ iscritto all’Albo/Elenco speciale,
 come _____ n. iscrizione _____, PEC
 _____, tel. _____

CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO

di rilasciargli l’autorizzazione all’utilizzo del logo *del Collegio.*

A tal fine, si impegna ad attenersi scrupolosamente alle norme d’uso generali e a quanto disposto nel *Regolamento d’uso del logo*, che dichiara espressamente di conoscere e accettare in ogni sua parte.

Luogo e data

Firma

Allegare fotocopia di un documento di identità valido.