



COLLEGIO REGIONALE DEI MAESTRI DI SCI DELLA LOMBARDIA



Spett.le
**COLLEGIO REGIONALE
MAESTRI DI SCI DELLA LOMBARDIA**
Via M.Gleno, 2/L
24125 Bergamo (Bg)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ CAP _____

Tel. _____ E.Mail _____

Proveniente da Collegio Regionale Maestri di Sci della Regione :

CHIEDO

Il trasferimento al Collegio Regionale Maestri di Sci della Regione Lombardia.

DATA

FIRMA
