Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Monticelli Brusati in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

con la presente chiede il rilascio per il proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di SKIPASS a prezzo agevolato per la stagione sciistica 2024/2025 tramite il Comune di Monticelli Brusati.

Si impegna a formalizzare successivamente la richiesta con la presentazione dei documenti che saranno richiesti e con il versamento della quota prevista.

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_