



Comunale di Ancona

Macerata Opera Festival 2025 – Sferisterio-



“RIGOLETTO” 25/07/2025

Il sottoscritto nato a il
....., Residente in via n°
.....Cap Città..... Provincia
Recapito telefonico Email, **in qualità
di socio donatore attivo dell’Avis Comunale di Ancona**, tessera n.____, in relazione all’evento
organizzato dalla locale sede Avis a **Macerata Opera Festival 2025** il 25 luglio 2025,

D I C H I A R A

**di sollevare l’Avis Comunale di Ancona da ogni responsabilità connessa alla
partecipazione del sottoscritto e dei suoi familiari ed accompagnatori (i cui
nominativi sono indicati in calce) all’evento di cui sopra a cui intende partecipare.**

I nominativi dei familiari e accompagnatori sono i seguenti:

1. _____;
cognome e nome /
2. _____;
cognome e nome
3. _____;
cognome e nome

In fede

Ancona, lì.....

Firma

Compilazione a cura dell'Avis Comunale di Ancona

Si dichiara di aver ricevuto dal sig./ra _____ la somma di
Euro _____ a titolo di n. _____ quota/e per la partecipazione all'evento **del 25/07/2025 a**
Macerata Opera Festival 2025.

Ancona, li _____

Avis Comunale di Ancona

Firma e timbro