



Consorzio Protezione Civile Regione Lugano Campagna
Casella postale 229 - 6805 Mezzovico-Vira
tel. no. 091.946.40.74 - info@pciluganocampagna.ch

Richiesta di permuta

Il sottoscritto:

Cognome: Nome:

Via:

NAP e domicilio:

No. cellulare:

E-mail:

chiede la permuta dal seguente corso:

Nome del corso:

Date del corso:

Motivo (mettere una crocetta a ciò che fa il caso):

- lavoro certificato medico
 scuola altro

Motivazioni o osservazioni:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

In caso di incompatibilità delle date con impegni precedentemente programmati, può essere fatta richiesta di permuta **entro il 6 dicembre 2023**. La domanda deve essere fatta **utilizzando il presente formulario e allegando i relativi giustificativi**.

Non vi è alcun diritto al differimento. L'Autorità responsabile decide in merito alla domanda.

N.B.: documenti non firmati o incompleti saranno rinviati al mittente.

Luogo e data: Firma: