



COMUNE DI CASTEL DI IUDICA

Città Metropolitana di Catania

Piazza Marconi 2 - 95040 Castel di Iudica

C.F. 82001990876 – P.IVA 01978050878 – C.C.P. 15889959 Tesoreria Comunale – Tel. 095661005 – 09 5661288

ASSESSORATO ALLO SPORT, TURISMO E SPETTACOLO

CARNEVALE 2020

Il sottoscritto _____ residente a _____
in via _____ nr. _____ in qualità di Referente del
Gruppo, sotto descritto, con recapiti: cell. _____, tel. _____
e –mail _____

CHIEDE

Che, in occasione del Carnevale 2020, il gruppo denominato
_____, composto da nr. _____ persone, venga
iscritto alle sfilate carnevalesche che si terranno a Castel di Iudica e nelle frazioni di Cinquegrani,
Giumarra e Carrubbo.

Il tema trattato è:

La durata della coreografia è di _____ minuti
Titolo della sigla: _____

- ☐ Gruppo in maschera
- ☐ Carro Allegorico
- ☐ Carro allegorico con gruppo annesso

Data

Il Responsabile del gruppo