**COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ**

L’Associazione *(indicare il nome),* affiliata all’A.N.S.P.I., con sede in (*indicare il luogo)*, alla via *(indicare l’indirizzo)* C.F. *(indicare il codice fiscale dell’Associazione)* in persona del Presidente *(indicare il nome),* a cui è affidata l’organizzazione delle attività oratoriali all’interno della Parrocchia *(indicare il nome)* comunica l’inizio dell’attività estive che si svolgerà presso (*indicare il luogo dell’attività*) nel periodo (*indicare il periodo*). L’organizzazione dell’attività è disponibile ai seguenti contatti: (indicare i contatti).

Terni, \_\_\_\_\_\_\_\_data\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro del Presidente dell’Associazione

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