CURRICULUM ASSOCIATIVO

NOME: _____
COGNOME: _____
TESSERA SISM: _____

Descrivi i tuoi ruoli e/o in cosa ha collaborato quest'anno dal 01/10/2019 al 30/09/2020 con il SISM Palermo.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data

____/____/_____

Firma

_____