



COMUNE DI CASALVECCHIO DI PUGLIA

(Provincia di Foggia)

Ufficio del Sindaco



Via Fabio Filzi, 66 - Tel. 0881/553018 - fax 0881/553571 – C.F. 80002620716 – P.IVA 01301430714
protocollo@pec.comune.casalvecchiodipuglia.fg.it

Graduation Day Modulo di partecipazione

Nome _____

Cognome _____

Data della seduta di laurea _____

Università (o Accademia o Conservatorio) _____

Corso di Studi (laurea triennale o magistrale o altro tipo di diploma di laurea)

Indirizzo e-mail _____

Numero di telefono/cellulare _____

Il presente modulo, per partecipare all'evento di premiazione simbolica dei laureati residenti nel Comune di Casalvecchio di Puglia, dovrà essere compilato e consegnato alla dott.ssa Carolina Iacovelli presso lo Sportello Linguistico del Comune di Casalvecchio di Puglia entro e non oltre le ore 12:00 del 6 agosto 2025.

Noè Andreano, Sindaco