





Organizzazione, gruppo, ente, associazione, ecc. presso cui si intende svolgere l'attività:

---

---

---

---

---

---

Confermo che in relazione all'attività descritta (barrare ciò che interessa):

- non mi verrà corrisposto alcun compenso;
- mi sarà corrisposto il rimborso spese;
- non ho chiesto ne intendo chiedere il rimborso spese;
- \_\_\_\_\_.

In fede

---

*(luogo e data)*

---

*(firma leggibile)*