

ALL' ASSOCIAZIONE IMPIEGATI IN QUIESCENZA  
DELLA REGIONE SICILIANA  
VIA SIRACUSA 10  
90141 PALERMO

Oggetto: Contributo viaggio a \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

socio/a di codesta Associazione in regola con il pagamento delle quote sociali

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo in oggetto nella misura prevista dal relativo regolamento.

Allega attestazione dell'avvenuto pagamento rilasciato dall'Agenzia di Viaggi o  
copia del pagamento effettuato con mezzi certificati.

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_