



# Giù le mani dai Bambini

Foglio n. ....



n.	Nome e cognome	Indirizzo	Doc. n. o data e luogo di nascita	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				



Comitato

*Bambini Fuori Dal Comune*

