

# ***SALVIAMO LA DISPENSA***

Raccolta di firma per la revoca della decisione di chiudere la Dispensa di Monte

**Per tutta la popolazione**

Nome	Cognome	Via e Indirizzo	CAP e Luogo	Firma

Da inviare a:  
Il Gruppo "Salviamo la Dispensa"  
c/o Chantal Livi  
6875 Monte