

SCHEMA DI DOMANDA

Scadenza della domanda:

Al Comune di Monteiasi
Ufficio Servizi Sociali
Via Crispi, 1
74020 MONTEIASI (TA)

IL SOTTOSCRITTO _____ NATA/O A _____ IL
_____/_____/_____ RESIDENTE NEL COMUNE DI MONTEIASI, ALLA VIA _____ n°
_____ COD.FISCALE _____ N. TEL _____

E-MAIL _____, IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE
LEGALE DI _____

NATA/O A _____ IL ____/____/_____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CORSO DI NUOTO PER MIO/A FIGLIO/A AFFETTO DALLA SEGUENTE PATOLOGIA:

Il sottoscritto è consapevole e favorevole ad una eventuale compartecipazione al costo complessivo del corso per le attività natatorie.

Allegati:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del genitore e dell'utente;
- Copia di documentazione medica attestante la patologia.

MONTEIASI _____

FIRMA
