

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE
DEL COMUNE DI

GONNOSTRAMATZA (OR)

**OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI NUOTO PER MINORI DI
ETA' COMPRESA TRA I 3 E I 17 ANNI.**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a Gonnostamatza in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____, in qualità di genitore del minore

_____ nato/a _____

Il _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a possa partecipare al **CORSO DI NUOTO** organizzato dall'Amministrazione Comunale da attivarsi nella stagione 2011/2012 - Intervento previsto nel PLUS – Gestione singola 2011 approvato dal C.C. in data 23.02..2011 con deliberazione n. 04..

A tal fine il/la sottoscritto/a, dichiara di impegnarsi a versare la quota di contribuzione al costo del servizio (pari al 30% del costo complessivo) con le modalità e i tempi che verranno successivamente comunicati.

Allega alla presente:

- Certificato medico attestante l'idoneità' allo svolgimento dell'attività in questione.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 sul codice di protezione dei dati personali, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per finalità strumentali all'attività del comune e per uso esclusivamente interno.

Gonnostamatza, _____

FIRMA
