

AI COMUNE DI SANZA
UFFICIO POLITICHE SOCIALI

Oggetto: **iscrizione corsi di ginnastica dolce DAL 1 FEBBARIO 2012-**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Sanza in Via _____ n. _____

Telefono n. _____

CHIEDE

Di partecipare ai corsi di ginnastica dolce per anziani organizzati dal Comune di Sanza nell'ambito del Progetto ANZIANINFORMA 2011-

A tal fine

DICHIARA

- 1) avere un'età superiore ai 60 anni
- 2) di essere in possesso di certificato di idoneità fisica del medico curante
- 3) esonerare l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità inerente e derivante dai corsi
- 4) aver versato la quota di iscrizione* per mesi _____ per totali € _____
- 5) di essere consapevole che i corsi di ginnastica potranno essere avviati solo se perverranno entro il 31/1/2012 iscrizioni sufficienti .

La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Si allegano:

- 1) documento di riconoscimento
- 2) certificato medico
- 3) ricevuta del versamento quota di iscrizione

* QUOTA DI €10,00 MESILI E DI €25,00 PER TRE MESI

Sanza,
