

ESTATE ANZIANI 2017

**Richiesta di partecipazione al SOGGIORNO MARINO presso lo chalet "STELLA"
periodo dal 19 giugno 2017 al 7 luglio 2017**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a Folignano in via _____ n° _____

Tel _____ Cell _____

CHIEDE

di poter partecipare all'iniziativa sociale estiva promossa dall'Amministrazione Comunale di **SOGGIORNO MARINO presso lo chalet STELLA di Porto d'Ascoli, per il periodo dal 19 giugno 2017 al 7 luglio 2017, per complessivi 15 giorni (esclusi sabati e domeniche)**, come da avviso pubblico.

A tal fine **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- Di essere residente nel Comune di Folignano;
- Di essere nato prima dell' 01/01/1957

Allega alla richiesta di partecipazione:

- Documento di identità in corso di validità.
- Ricevuta di versamento sul c.c postale n° 16029605 effettuato il _____ secondo l'importo attribuito alla propria fascia I.S.E.E, con causale "ISCRIZIONE COLONIA ESTIVA ANZIANI".
- Modello ISEE in corso di validità.
- **Certificato medico in caso di allergie o intolleranze alimentari.**

Folignano, lì _____

Firma _____