

Al Signor Sindaco
del Comune di Letojanni

OGGETTO: Richiesta di adesione Corso di Ginnastica Dolce.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a Letojanni, via _____

numero di telefono/cellulare _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al Corso di Ginnastica Dolce che si svolgerà a partire dal mese di Novembre 2024.

Alla presente si allega:

- Certificato medico rilasciato dal medico curante che attesti il buono stato fisico tale da poter affrontare il corso OPPURE Certificato per attività Ludico-Motoria per anziani.
- Fotocopia di un documento di riconoscimento.

Si autorizza, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, l'uso ed il trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letojanni,

Il/La Richiedente
