



COMUNE DI ALSENO

Provincia di Piacenza

Servizio Socio Educativo

CORSO GINNASTICA DOLCE PER ADULTI

ANNO 2024/2025

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI ALSENO

__I__ Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____

codice fiscale _____ telefono n° _____,

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL CORSO DI GINNASTICA PER L'ANNO 2024/2025

organizzato da Codesta Amministrazione Comunale e si impegna a pagare la relativa quota di

iscrizione pari a

€ 110,00 in qualità di residente

€ 130,00 in qualità di non residente

Alseno, _____

FIRMA

I dati personali su indicati saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'erogazione del servizio per il quale sono stati conferiti.