

*COMUNE DI OLLASTRA*

(*PROVINCIA DI ORISTANO)*

Via Angioy, 23 tel.0783/409000 - fax 0783/409315

e-mail: [sociale@comune.ollastra.or.it](mailto:sociale@comune.ollastra.or.it)

**All’Ufficio Servizi Sociali**

**Del Comune di Ollastra**

**OGGETTO: ISTANZA D’ACCESSO AL CORSO GRATUITO DI GINNASTICA DOLCE OVER 65**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente ad Ollastra in Via/Vico/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di frequentare il corso gratuito di ginnastica dolce rivolto alle persone aventi età pari o superiore ai 65 anni.

A tal fine DICHIARA di:

* avere un’età uguale o superiore ai 65 anni;
* essere consapevole che il corso prevede la partecipazione gratuita alle lezioni e la copertura assicurativa personale;
* essere consapevole che i costi della visita medica sportiva finalizzata all’ottenimento del certificato medico per attività non agonistiche sono a carico del partecipante.

ALLEGA:

* documento di riconoscimento in corso di validità;
* certificato medico per attività non agonistiche, qualora in possesso.

Si precisa che, laddove necessario, verrà **organizzata una giornata dedicata presso il Comune di Ollastra** durante la quale – in collaborazione con un ente sanitario qualificato – sarà possibile effettuare le **visite mediche necessarie** per il rilascio del certificato, ad un **costo indicativo di circa € 40,00** a carico dei singoli partecipanti.

Ollastra, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_