

All'ufficio
Servizi Sociali
Comune di Aritzo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ età _____ residente a
_____ in via _____
n. _____ telefono _____ cell. _____ chiede di
poter partecipare al soggiorno anziani organizzato dal Comune di Aritzo che si terrà dal 5 al 7
giugno 2026.

Camera singola (supplemento) si no

Nome del coniuge che partecipa al viaggio _____
nato/a a _____ il _____ età _____ residente a
_____ in via _____
n. _____ telefono _____ cell. _____ chiede di
poter partecipare al soggiorno anziani organizzato dal Comune di Aritzo che si terrà dal 5 al 7
giugno 2026.

Si allega:

- copia del documento di identità
- Certificato medico (per intolleranze o con determinate patologie)

Si solleva l'amm.ne comunale da qualsiasi responsabilità riguardante la partecipazione al soggiorno
organizzato dallo Ente, per il periodo dal 5 al 7 giugno 2026.

Aritzo, _____

L'importo p.p è di € 400,00