

Spett.le Comune di Fossacesia

Oggetto: DOMANDA PER ULTRA65ENNI.

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

Residente in Via/Piazza/Viale _____ CAP _____

Comune FOSSACESIA Prov.CH

Recapito telefonico _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CORSO DI: (barrare la voce che interessa)

☐ BALLO RIVOLTO A ULTRA 65ENNI

☐ PALESTRA PER LA MENTE

Si allega documento di riconoscimento.

DATA

FIRMA

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI "DATI SENSIBILI" AI SENSI DEL D.LGS. 196/93.