

Al Dirigente del Settore Pubblica Istruzione Politiche Sociali e Abitative-Piani di Zona.

Domanda

Il/I sottoscritto/i coniugi:

1) _____ nato a _____

2) _____ nato a _____

DICHIARA

Essere residente a Lecce in Via _____ n. _____

tel _____ recapito di un familiare _____

CHIEDE

Di poter partecipare al corso di ginnastica dolce per anziani c/o il centro sociale **Stadio.**

Si allega **certificato medico attestante l'idoneità fisica.**

Lecce _____

In Fede

