

AL COMUNE DI RAGUSA

OGGETTO:iscrizione alla piscina comunale-corsi antimeridiani.

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ residente in via _____ n. _____

Tel. _____ chiede l'iscrizione alla piscina comunale per
l'espletamento dei corsi antimeridiani riservati a : _____

Si allega:
atto notorio
certificato medico
copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Ragusa _____

FIRMA
