Al Sig. Sindaco

del Comune di COLLEDIMEZZO

DA RESTITUIRE AL COMUNE entro e non oltre **Martedì 3 SETTEMBRE 2024**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare al Soggiorno Senior Estate 2024 presso l’HOTEL CHIC di Cattolica dall’8 al 15 settembre 2024.

**E S O N E R A**

Il Comune di Colledimezzo da qualsiasi responsabilità.

**A L L E G A**

Documento di identità e tessera sanitaria

Colledimezzo, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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