

AL CENTRO ANZIANI
Del Comune di Santi Cosma e Damiano

OGGETTO: Richiesta partecipazione Gita anziani 2017.

____ L. ____ sottoscritt _____
nat ____ a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
e residente a _____ in Via _____
C. F. _____
Tel casa _____ Cellulare _____

CHIEDE

Di poter partecipare alla “Gita anziani 2017”, per titolari di pensione, che prevede un soggiorno (4 pernottamenti e 5 giornate) nell’**ISOLA D’ELBA** con partenza 18 settembre.

All’uopo dichiara, sotto la propria responsabilità (barrare la casella dell’opzione scelta):

- di essere titolare di pensione;
- di essere residente nel Comune di _____

DETERMINAZIONE DELLA QUOTA

QUOTA DA PAGARE € _____

Si allega ricevuta di versamento della quota di partecipazione.

Santi Cosma e Damiano li _____.

Firma del richiedente
