Al Sindaco

del Comune di Folignano

**ESTATE ANZIANI 2022**

|  |
| --- |
| **Richiesta di partecipazione al SOGGIORNO MARINO presso lo chalet “MARIA” periodo**  **dal 20 giugno 2022 al 08 luglio 2022** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Folignano in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare all’iniziativa sociale estiva promossa dall’Amministrazione Comunale di

**SOGGIORNO MARINO presso lo chalet MARIA di Villa Rosa (Martinsicuro),**

**per il periodo** (mettere una X sul periodo scelto e specificare le date)

* Di 3 (tre) settimane esclusi sabato e domenica
* Di 2 (due) settimane esclusi sabato e domenica dal…………………al………………..
* Di 1 (una) settimana esclusi sabato e domenica dal…………………al………………..

Chiede inoltre di poter usufruire del trasporto nella fermata:

**(mettere una X nella fermata scelta)**

* PIANE DI MORRO - davanti alla chiesa
* CASTEL FOLIGNANO - fermata del pullman
* FOLIGNANO - via Genova davanti all’ anagrafe
* VILLA PIGNA alta – via Cagliari (parco giochi)
* VILLA PIGNA via Avellino – fermata del pullman
* VILLA PIGNA Piazza Simon Bolivar - fermata del pullman (zona Tigre)
* VILLA PIGNA bassa – Piceno Aprutina ( davanti alla pizzeria la Primula)
* CASE DI COCCIA – Piceno Aprutina
* CASE DI COCCIA – via Ivrea fermata del pullman (vicino Via Iglesias)
* CASE DI COCCIA – via Ivrea fermata del pullman (vicino al parco giochi)

A tal fine **dichiara sotto la propria responsabilità**:

* Di essere residente nel Comune di Folignano;
* Di essere nato prima dell’ 01/01/1957

Allega alla richiesta di partecipazione:

* Documento di identità in corso di validità.
* Ricevuta di versamento sul c.c postale n° 16029605 effettuato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

secondo l’importo attribuito alla propria fascia I.S.E.E, con causale:

“ISCRIZIONE COLONIA ESTIVA ANZIANI”.

* Modello ISEE in corso di validità.
* Recapito telefonico di un familiare in caso di necessità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Certificato medico in caso di allergie o intolleranze alimentari.**

Folignano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_