

AI RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI  
del Comune di Uggiano la Chiesa

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione all'attività di "Ginnastica Dolce".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito/a nell'elenco di anziani di questo Comune che desiderano partecipare all'attività di "Ginnastica Dolce" attivata da codesta Amministrazione.

Si allega:

- certificato del medico curante attestante l'idoneità a svolgere attività fisica
- copia del documento di riconoscimento
- consenso trattamento dati

N.B. : Le domande verranno accolte secondo l'ordine di arrivo.

Uggiano la Chiesa, lì \_\_\_\_\_

FIRMA