

**Al Servizio Sociale
Comune di Altopascio**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO ATTIVITA' MOTORIA ANNO 2022
PRESSO LA PALESTRA COMUNALE - VIA MARCONI - ALTOPASCIO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____ n° _____

telefono _____

medico curante _____ tel. _____

CHIEDE

di partecipare al corso di attività motoria anno 2022 che si svolgerà a partire dal 15 marzo 2022, nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 15:00 alle ore 16:00.

Si allega scheda medica.

Altopascio, li _____

FIRMA
