

- Al Comune di Collegno
P.zza del Municipio 1
10093 - Collegno

Oggetto: Anno sportivo 2019/2020. Richiesta ammissione ad attività natatoria per cittadini in situazione di disabilità

Il/La sottoscritto/a _____
(nel caso di minore) genitore/tutore di _____
nato/a a _____
il _____
residente a Collegno in _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/02/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

richiede

con la presente di essere ammesso all'attività natatoria con istruttore dedicato, che si terrà presso la Piscina Bendini nell'anno sportivo 2019/2020, rivolto ai cittadini collegnesi in situazione di disabilità, con le modalità di cui al presente avviso.

- Allega alla presente certificazione medica
- Dichiaro che la certificazione medica è già agli atti dell'ufficio _____
(indicare l'ufficio comunale al quale è stato consegnato)
- Dichiaro inoltre che lo stato di disabilità è: - soggetto a revisione in data _____
- permanente

Per comunicazioni: Tel _____ Cell _____

E mail: _____

Distinti saluti.

Firma del richiedente

Collegno, _____

Si allega copia del documento di riconoscimento.