



COMUNE DI DOMUS DE MARIA

SERVIZI SOCIALI

Via Garibaldi n.2 – 09010 Domus de Maria SU
Tel. 070.9235015 interno 3

OGGETTO: ADESIONE PALLAVOLO 2023

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente a Domus de Maria in
via _____ n. ____ C.F. _____
 recapito telefonico _____ genitore accompagnatore del/i ____
minore/i _____

CHIEDE

di partecipare al progetto PALLAVOLO organizzato dall'Amministrazione Comunale per il proprio figlio.

Allega alla presente certificato medico attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività di ginnastica non agonistica.

Domus de Maria, lì _____