

**Al sig. Sindaco del Comune di  
Collevecchio**

**OGGETTO** : richiesta di partecipazione ai corsi estivi di nuoto per minori estate 2018

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il/la propri\_ figli\_ \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in

venga ammessa/\_ a partecipare al corso estivo di nuoto per minori nel periodo

\_\_\_\_\_ presso l' impianto sportivo Sport Shuttle di Selci s.

Allega :

certificato medico

Si impegna a versare la quota di partecipazione presso il Centro Sportivo ospitante con le modalita' e nei termini che lo stesso indichera'.

**Indica qui di seguito i propri recapiti per eventuali contatti:**

\_\_\_\_\_