

Al Sindaco
del Comune di Sonnino

Oggetto: richiesta partecipazione a soggiorni marini per la terza eta'.

Il/ la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____ città _____

recapito telefonico _____

CHIEDE

di poter partecipare (barrare la casella):

1° Turno dal 3 Luglio al 14 Luglio 2017

2° Turno dal 17 Luglio al 28 Luglio 2017

3° Turno dal 31 Luglio al 4 Agosto 2017

Versa la somma di euro _____ quale quota di
partecipazione al turno.

**P.S.: € 50,00 per il primo e il secondo turno (dieci giorni cadauno)
€ 30,00 per il turno ridotto (cinque giorni)**

Ricevuta di pagamento

N° _____

L'Impiegato Addetto
