



Al Signor Sindaco

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e residente a
Bottidda, in via _____ Tel. _____

CHIEDE

Di venir ammesso/a a partecipare al soggiorno estivo per anziani a
Giugno 2024

DICHIARA

- di impegnarsi a corrispondere la quota a proprio carico che verrà stabilita dal Comune sulla base delle adesioni al soggiorno;
- di preferire la sistemazione in camera singola (supplemento € 270.00)
- di voler condividere, possibilmente, la camera con la persona di seguito indicata:
_____;
- di esimere l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità riguardante la propria partecipazione al suddetto soggiorno.

Bottidda, li _____

Firma

La presente domanda dovrà essere presentata presso L'Ufficio
Protocollo entro il 30/04/2024