

Spett. Ufficio Sport – Comune di Moncalieri

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI ACQUATICITÀ PER DIVERSAMENTE ABILI

CORSI COMUNALI DI FORMAZIONE SPORTIVA IL TEMPO DELLO SPORT

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
chiede per il proprio figlio/a portatore di handicap \_\_\_\_\_

(allegare documentazione certificante la disabilità)

la partecipazione ai corsi comunali di acquaticità del Tempo dello Sport per diversamente abili  
per l'anno \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE ALL'ISCRIZIONE (riservato all'ufficio Sport del Comune di Moncalieri)

Si autorizza la partecipazione del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
all'attività di acquaticità del Tempo dello Sport per diversamente abili per l'anno \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ cicli di n. \_\_\_\_\_ lezioni.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO (riservato all'associazione organizzatrice)

Si attesta il ricevimento della quota di iscrizione di € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
dal Sig. \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ cicli di n. \_\_\_\_\_ lezioni di attività per il  
figlio \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_