



# COMUNE DI DOMUS DE MARIA

\*\*\*\*\*

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

## OGGETTO: ISCRIZIONE PROGETTO BALLI DI COPPIA E DI GRUPPO PER ADULTI

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Domus de Maria in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al **PROGETTO BALLI DI COPPIA E DI GRUPPO PER ADULTI** organizzato dall'Amministrazione Comunale articolato come segue:

- lunedì e mercoledì dalle ore 19.00 alle ore 20.30 presso Centro Polifunzionale via Isonzo (ex scuole elementari) Domus de Maria;

Domus de Maria, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_