



COMUNE DI DOMUS DE MARIA

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

OGGETTO: ISCRIZIONE PROGETTO TERZA ETÀ

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 TERZA ETÀ** organizzato dall'Amministrazione Comunale articolato come segue:

- laboratorio creativo e animazione - martedì dalle ore 14.30 alle ore 16.30 presso Centro Polifunzionale via Isonzo (ex scuole elementari) Domus de Maria;
- ginnastica dolce – giovedì ore 15.30 presso Centro Polifunzionale via Isonzo (ex scuole elementari) Domus de Maria;

Allega alla presente certificato medico attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività di ginnastica non agonistica.

Domus de Maria, li _____
