

Oggetto: Richiesta per utilizzo Piscina Comunale – anno 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a Manfredonia in Via _____ n° _____

in qualità di Genitore del Sig. _____

nato a _____ il _____

tel/cell. _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

che il suddetto sig. _____, venga inserito nella selezione relativa all'uso gratuito della piscina comunale.

A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

Di appartenere ad una (o più) delle seguenti categorie:

- Nucleo familiare con ISEE inferiore a € 20.000,00;
- Età superiore a 65 anni;
- Invalidità del 75% riconosciuta dalla Commissione Invalidi Civili;

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Certificato medico di idoneità alla pratica natatoria;
- Copia del verbale della Commissione Medica per il riconoscimento della invalidità (solo per gli utenti disabili);
- Attestazione ISEE del nucleo familiare (per tutte le categorie di persone richiedenti);

Manfredonia, li _____

FIRMA
