

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e residente a

_____ In Via _____ n. _____

tel. _____

CHIEDE

Per il proprio figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

DI POTER PARTECIPARE AL CORSO DI EQUITAZIONE PER MINORI ORGANIZZATO DAL COMUNE C/O IL CENTRO IPPICO "TROTTALEMME" LOC. CANNAVARJOS GAVOI - NEI MESI DI LUGLIO E AGOSTO 2017 PER N. 12 LEZIONI.

A tal fine dichiara:

- di impegnarsi a versare la quota stabilita dall'amministrazione comunale in € 80,00, prima dell'avvio del corso;
- di esonerare l'Amministrazione da ogni responsabilità inerente il corso.

Allega alla presente:

- Attestazione del versamento della quota di partecipazione sul c/c n. **12203089** intestato al Comune di Ollolai indicando nella causale "**Corso equitazione minori anno 2017**"
- **Certificato medico** in corso di validità.

Distinti saluti

IL/LA RICHIEDENTE
