



COMUNE DI CASTELLIRI

(Provincia di Frosinone)

Tel. 0776/807456 - Fax. 0776/807480

e-mail: ragioneria@comunedicastelliri.191.it

AL COMUNE DI CASTELLIRI
ASSESS.TO SERV. SOCIALI
CASTELLIRI

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO MARINO PER ANZIANI.

__l__ sottoscritt _____
_ nat __ a _____ () il _____
e residente in _____ Tel. _____

chiede

di partecipare al soggiorno marino ad Alba Adriatica (TE) Presso l'Hotel President dal 31 agosto al 07 settembre 2024.

Allega alla presente:

- **certificato medico di autosufficienza;**
- **certificato ISEE in corso di validità.**

Il sottoscritto è consapevole che in caso di mancata presentazione del certificato Isee la quota dovrà essere corrisposta per intero.

Castelliri, _____

Firma _____