



# COMUNE DI CASTELLIRI

(Provincia di Frosinone)

Tel. 0776/807456 - Fax. 0776/807480

e-mail: [ragioneria@comunedicastelliri.191.it](mailto: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 \_\_\_\_\_