



# Comune di Serrapetrona

Provincia di Macerata

**Al Signor Sindaco  
Del Comune di Serrapetrona**

**Oggetto: Domanda di partecipazione Vacanza estiva over sessantenni anno 2023.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

di poter partecipare alla vacanza estiva over sessantenni dal 28/08/2023 al 08/09/2023 dal lunedì al venerdì.

Allega certificato medico di idoneità.

Si impegna al versamento della quota di partecipazione che verrà successivamente determinata e comunicata, con una delle seguenti modalità:

- **CONTO DI TESORERIA:** POSTE ITALIANE Spa Fil. di Serrapetrona  
**IBAN:** IT 91 B 07601 03200 001057491969
- **BANCOPOSTA:** c.c. postale n. 13479621 del Comune di Serrapetrona  
**IBAN:** IT82M0760113400000013479621

Serrapetrona, lì \_\_\_\_\_

**Firma**