

**AI DIRIGENTE  
Politiche Sociali ed Educativi  
del Comune di  
O S T U N I**

**OGGETTO: Richiesta per utilizzo Piscina Comunale – Anno 2018/2019.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell.  
\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Che il suddetto sig. \_\_\_\_\_, venga ammesso a partecipare alla  
selezione relativa all'uso della piscina comunale.

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

**D I C H I A R A**

che il sig. \_\_\_\_\_

- ( ) Ha una età superiore a 65 anni;
- ( ) Ha una invalidità del 100% riconosciuta dalla Commissione Invalidi Civili.

Tipologia di attività:

- Nuoto libero ( n° 12 ingressi);
- Scuola di nuoto (n° 8 lezioni).

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Certificato medico di idoneità alla frequenza della piscina (per tutti);
- Copia del verbale della Commissione Medica per il riconoscimento della invalidità (solo per i disabili);
- Autocertificazione dell'ISEE del nucleo familiare (per tutti).

Ostuni lì \_\_\_\_\_

**F I R M A**

\_\_\_\_\_