

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**

\_\_\_\_\_