

**Al Sindaco del Comune di Ascoli Piceno**

**Oggetto: Richiesta frequenza Corso di Nuototerapia.**

.....I... sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat.... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente ad Ascoli Piceno in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire del Corso di nuototerapia.

**A tal proposito si allega:**

- dichiarazione sostitutiva unica ( ISEE ) delle condizioni economiche;
- copia certificazione sanitaria comprovante l'invalidità.
- copia riconoscimento handicap Legge 104/96;

Ascoli Piceno, li \_\_\_\_\_

Il /La Richiedente

\_\_\_\_\_

---

**Eventuali note dell'Ufficio Servizi Sociali**