

Al Comune di  
RECANATI

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ e residente a  
Recanati in via \_\_\_\_\_ chiede di  
partecipare al soggiorno termale, organizzato da codesto Comune, a Sarnano **20 agosto - 1  
settembre 2018, al costo di € 35,00.**

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di esonerare l'Amministrazione comunale da qualsiasi responsabilità civile e penale inerente l'organizzazione dell'iniziativa e s'impegna a versare la quota di partecipazione stabilita.

**PRENDE ATTO CHE la visita medica è programmata per il \_\_\_\_\_**  
**presso \_\_\_\_\_**

Recanati, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

telefono \_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIO)

