

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 "LOGONIAI" A SARULE -
NEI MESI DI LUGLIO E AGOSTO 2015 PER N. 12 LEZIONI.**

A tal fine dichiara:

- di impegnarsi a versare la quota stabilita dall'amministrazione comunale in € 90,00, 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 2015**"

Distinti saluti

IL/LA RICHIEDENTE
