

COMUNE DI MEDIGLIA

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SOGGIORNO CLIMATICO

RIMINI DAL 6 SETTEMBRE AL 20 SETTEMBRE 2026

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

CF _____

E residente a _____ Via _____

Tel _____

CHIEDE

di partecipare al soggiorno estivo 2026 nella località di Miramare di Rimini dal 6 al 20 Settembre

di partecipare al soggiorno estivo con il Sig/Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

CF _____

Tel. _____

DICHIARA

- **di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi danno dovesse provocare, esonerando il Comune da ogni responsabilità**
- **d'impegnarsi, nel caso si verifichi l'impossibilità a rimanere al soggiorno estivo per tutto il periodo di tempo previsto, a rientrare a proprie spese presso il Comune di residenza.**

Mediglia, li _____

Firma _____