

Al Sig. Sindaco del
Comune di
88070- BOTRICELLO-

La sottoscritta _____, madre del minore
_____ nato a _____ il _____ e residente
in Botricello in Via _____, portatore di handicap, come da certificato della
commissione medica per il riconoscimento della Legge 104/1992, che si allega,

CHIEDE

Che il proprio figlio/a _____ possa accedere al servizio gratuito rapporto 1/1
nella piscina di Giovino con la quale codesto Ente ha stipulato convenzione.

A tal fine allega attestazione ISEE e certificato medico.

Si ringrazia sin d'ora per la sensibilità e si porgono distinti saluti,

Botricello, _____

In fede
