

## COMUNE DI TARANTO

## SERVIZI SOCIALI

## ATTIVITA' CORSISTICHE DI NUOTO E GINNASTICA IN ACQUA PER ANZIANI

## DOMANDA DI ISCRIZIONE Da presentare il Martedì, Mercoledì e Giovedì dalle 09:00 alle 12:30 in Via Lazio 45

| Il/La so  | ttoscritto/a                                      |   | nato/e                               | a a  | il  |   |
|---|---|---|--------------------------------------|--|---|---|
| residente   | in  | САР   | Via                                  |  | n tel                                     |   |
| Familiar  | e di riferimento:                                 |   |                                      |  |   |   |
| Nome  |   | Cogno   | ome                                  | Tel  |   |   |
|   |   |   | СН                                   | IIEDE  |   |   |
| L'iscrizi   | one al seguent                                    | te corso il Lune  | dì e il Giovedì:                     |  |   |   |
|   |   | .CE dalle ore 08:<br>.CE dalle ore 10:<br>RANDE dalle ore | 40 alle 09:20                        |  |   |   |
| L'iscrizi   | one al seguent                                    | e corso il Mart   | tedì e il Venerdì:                   |  |   |   |
| $\bigcirc$ 6  | GINNASTICA DOL<br>GINNASTICA DOL<br>UOTO VASCA GE | .CE dalle ore 08:   |                                      |  |   |   |
|   |   |   | E' CONS                              | SAPEVOLE   |   |   |
| Che l'An<br>dal/la  | nministrazione Con<br>a sottoscritto/a che        | nunale di Taranto<br>dovessero verifica                   | rsi nel corso della pred<br>semplice | nbilità per eventuali danni<br>detta attività e che l'orari<br>preferenza. | e/o infortuni acci<br>o scelto non è vinc | identali subiti e/o causati<br>colante ma esprime una |
| <ul> <li>SI IMPEGNA</li> <li>A comunicare, per iscritto, la eventuale rinuncia e/o sospensione alla frequenza dei corsi presso gli Uffici della Direzione<br/>Servizi Sociali.</li> </ul> |   |   |                                      |  |   |   |
| •   | A consegnare il ce<br><u>la piscina "Medite</u>   |   | testante l'idoneità a                | svolgere attività motorie  | in acqua ( <u>in origii</u>               | nale all'inizio del corso c/o                         |
| Ai sensi del<br>richiesto.  | R.E. n. 679/2016 si au                            | torizza al trattamento                                    | dei dati personali anche             | ad altre Amministrazioni Pubbl   | iche o private per ass                    | cicurare l'erogazione del servizio                    |
|   | Data  |   |                                      |  |   | Firma   |

SERVIZIO ANZIANI – WELFARE D'ACCESSO

Via Lazio n. 45 - 74121 Taranto - +39 099 4581 771/779 EMAIL segreteria.servizisociali@comune.taranto.it PEC servizisociali.comunetaranto@pec.rupar.puglia.it





