



**COMUNE DI CERCOLA**  
*Città Metropolitana di Napoli*  
*Ufficio Servizio Sociale*  
*Tel. 0812581226*  
[servizisocialicercola@gmail.com](mailto:servizisocialicercola@gmail.com)  
[servizio.sociale.cercola.na@asmepec.it](mailto:servizio.sociale.cercola.na@asmepec.it)

## **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI “GINNASTICA DOLCE”**

**Per cittadini over 65**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritta

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Di essere ammesso/a a partecipare al corso di “Ginnastica Dolce” organizzato dal Comune di Cercola, per l’annualità 2026/2027, riservato ai cittadini over 65.

#### **A TAL FINE SI ALLEGA**

- Copia di un valido documento di identità
- Certificato medico di idoneità alla pratica di attività sportiva non agonistica, rilasciato dal medico curante

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_