



COMUNE DI OSTUNI
(Provincia di Brindisi)
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI ED EDUCATIVE

OGGETTO: RICHIESTA PER UTILIZZO PISCINA COMUNALE – ANNO 2025/2026

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___ / ___ / ___

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel/cell _____, Genitore/Caregiver di _____
nato a _____ il ___ / ___ / ___

CHIEDE

Di ammettere _____ a partecipare alla selezione relativa all'utilizzo della Piscina Comunale.

Tipologia di attività:

- Nuoto libero (n. 12 ingressi);
oppure
 Scuola di nuoto (n. 8 lezioni).

A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere, allega alla presente, la seguente documentazione

- Certificato medico di idoneità alla frequenza della piscina;
- Copia del Verbale della Commissione Medica per il riconoscimento della invalidità civile ovvero Legge 104/1992;
- Modello ISEE del nucleo familiare;
- Documento d'identità in corso di validità.

Ostuni, _____

FIRMA
