

Al Dirigente Servizi Sociali  
Comune di Francavilla Fontana

**OGGETTO: RICHIESTA AGEVOLAZIONI DI FREQUENZA PER SERVIZI  
DI ATTIVITA' NATATORIE E RIABILITATIVE. STAGIONE SPORTIVA  
2018/2019.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

RESIDENTE A FRANCAVILLA FONTANA in Via \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

DI \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla frequenza della piscina per l'attività natatorie riabilitative a favore di: (barrare la casella che interessa)

- Diversamente abili;
- Minori appartenenti a famiglie in precarie condizioni economiche, con ISEE non superiore a €. 3.000,00.

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenenti dati non rispondenti a verità allega alla presente:

- 1) Attestazione ISEE;
- 2) Certificazione del reddito del nucleo familiare conseguito nell'anno 2017 (mod. cud – 730 – unico) **(esclusivamente per le domande dei richiedenti appartenenti a famiglie in precarie condizioni economiche);**
- 3) Certificato sanitario attestante il grado di invalidità **(esclusivamente per le domande dei diversamente abili);**
- 4) Eventuale certificato medico attestante la necessità delle pratiche riabilitative in piscina **(esclusivamente per le domande dei diversamente abili);**
- 5) Certificato medico di idoneità alla frequenza della piscina;

Francavilla Fontana, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_