



**SOLAROMULTISERVIZI**  
OGNI GIORNO INSIEME A TE

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_ nato / a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Solaro - Via/P.zza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ C. FISCALE \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare al CORSO DI ATTIVITA' MOTORIA - **anno 2022-2023** - che si svolgerà :

***sala polivalente centro anziani MAPS - nei giorni di:***

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <u>martedì e giovedì</u>  | <input type="checkbox"/> dalle ore 9.00 alle ore 9.50       |
|  | <input type="checkbox"/> dalle ore 10.00 alle ore 10.50     |
|  | <input type="checkbox"/> dalle ore 17.00 alle ore 17.50 (*) |
| <input type="checkbox"/> <u>lunedì e mercoledì</u> | <input type="checkbox"/> dalle ore 9.00 alle ore 9.50       |

***Palestrina sc. Second.L.Pirandello - nei giorni di:***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <u>martedì e giovedì</u> | <input type="checkbox"/> dalle ore 15.00 alle ore 15.50 (*) |
|   | <input type="checkbox"/> dalle ore 16.00 alle ore 16.50 (*) |

***Palestra sc. Second. Don Milani – vill. Brollo - nei giorni di:***

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <u>lunedì e venerdì</u> | <input type="checkbox"/> dalle ore 17.15 alle ore 18.05 |
|--|---|

(\*) NB : L'orario potrebbe subire delle piccole variazioni conseguenti alla disponibilità nell'utilizzo della palestra

### **DICHIARA**

- di essere consapevole che potrebbero verificarsi periodi di sospensione o modifiche di orario a causa del diffondersi della infezione da virus COVID 19 e della emissione dei conseguenti provvedimenti normativi statali e/o regionali
- di attenersi alle norme di comportamento che eventualmente vengano a tal proposito stabilite **pena l'annullamento d'ufficio dell'iscrizione.**

Solaro, .....

Firma.....