

**MODULO DI ADESIONE AI SOGGIORNI ESTIVI ANNO 2019
PRESSO LA "CASA BRUNO E PAOLA MARI" DI CAORLE
RESIDENTI NEL CAPOLUOGO**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____

In via _____ Tel _____

chiede di partecipare ai soggiorni estivi marini organizzati dall'Amministrazione Comunale di San Stino di Livenza presso la casa "Bruno e Paola Mari" di Caorle, nel periodo **dal 8 al 26 luglio 2019**, nelle settimane dal: (**Barrare il periodo prescelto**)

1° settimana (dal 8 al 12 luglio 2019 - giorni 5)

2° settimana (dal 15 al 19 luglio 2019 - giorni 5)

3° settimana (dal 22 al 26 luglio 2019 - giorni 5)

Il luogo di partenza prescelto è : (**Barrare la casella indicante la fermata prescelta**)

Distretto Sanitario via Papa Giovanni

Ex Pesa Pubblica viale Trieste

Fermata ATVO C/O sottopasso viale Trieste

Fermata ATVO Bivio Triestina

Il sottoscritto comunica inoltre che parteciperà ai soggiorni estivi: (**barrare la casella che interessa**)

Solo

Con i seguenti familiari:

1) Nome e cognome : _____ Carta d'argento: **SI NO**

2) Nome e cognome: _____ Carta d'argento: **SI NO**

Il sottoscritto dichiara inoltre **di essere in possesso** della carta d'argento.
di non essere in possesso

San Stino di Livenza, _____

Firma



COMUNE DI SAN STINO DI LIVENZA

Riservato all'ufficio: N. ___ persone per N. ___ turni: Importo da versare € _____

Ai fini dell'effettiva iscrizione il sottoscritto comunica di versare alla Tesoreria del Comune, c/o Banca Intesa Sanpaolo, piazza Goldoni, 15 la cifra di € _____ a titolo di contributo per le spese di trasporto, relativi alla partecipazione di:

1. N. ___ persona/e per N. ___ settimana/e (quota di partecipazione settimanale per possessori carta d'argento **€ 25,00**).

2. N. ___ persona/e per N. ___ settimana/e (quota di partecipazione settimanale **€ 30,00**)

San Stino di Livenza, _____

Firma

N.B. Presentare ed allegare copia della ricevuta di avvenuto versamento.
