

OGGETTO: Domanda di iscrizione al Corso di Ginnastica Dolce OTTOBRE 2026 - MAGGIO 2027

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ e residente a _____ in

via _____ n° ____ Tel. _____

CHIEDE

di poter partecipare al Corso di Ginnastica Dolce organizzato dal Comune di Arnesano con la collaborazione dell'ASD Movi Lab che si svolgerà presso il Palazzo Marchesale optando per il seguente turno:

crociare voce interessata

☐ **MARTEDÌ e GIOVEDÌ 09:00 /10:00 – VENERDÌ 10:30/11:30**

☐ **MARTEDÌ e GIOVEDÌ 17:40/18:40**

La/Il sottoscritta/o è consapevole che il costo del corso è pari ad:

- € 20,00 mensili per la frequenza del corso del mattino (3 gg a settimana)

- € 15,00 mensili per la frequenza del corso del pomeriggio (2 gg a settimana)

Oltre ad euro 25,00 quale quota annuale di iscrizione

I corsi verranno attivati solo nel caso in cui ci siano almeno 15 iscritti

Arnesano, data _____

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)