



Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune o inviare all'indirizzo
protocollo@comune.campodarsego.pd.it
Al Sig. Sindaco del Comune di Campodarsego
Piazza Europa, 1
35011 – Campodarsego (PD)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI GINNASTICA DOLCE STAGIONE 2026/2027

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ residente a
_____, Via _____ n. _____

Telefono _____

CHIEDO

Di partecipare al corso di **Ginnastica dolce** promosso dal Comune di Campodarsego in collaborazione con la palestra Stand Up, sita in Via Antoniana n. 220/b a Campodarsego (PD), e l'Associazione S.D. Ginnastica e Danza Spartum, sita in Via Bazzatti n. 69 a Campodarsego (PD), nelle seguenti sedi:

- ☐ Palestra Stand Up – Via Antoniana n. 220/b: il Lunedì dalle ore 14:30 alle ore 15:30 e il Giovedì dalle ore 14:40 alle ore 15:40;
- ☐ Palestra della Scuola Elementare di Fiumicello: il Lunedì e il Mercoledì dalle ore 14.30 alle ore 15.30;
- ☐ Patronato di Reschigliano: il Martedì e il Giovedì dalle ore 15:00 alle ore 16:00;

Sottoscrivendo la presente domanda **accetto i seguenti termini di partecipazione:**

1) Posto che è stabilito un numero massimo e un numero minimo di partecipanti, verranno accettate le domande in ordine di arrivo, fino al raggiungimento del numero massimo di partecipanti stabilito in 20 persone per ciascun corso. Tuttavia, i corsi potranno essere attivati al raggiungimento del numero minimo di persone stabilito in 8 persone per ciascun corso;

2) Quota di iscrizione annua, comprensiva di assicurazione: € 25,00;

la quota di partecipazione ammonta:

- € 25,00 mensili per una frequenza bisettimanale (residenti Comune di Campodarsego – comprensiva già del contributo del Comune di Campodarsego);

- € 35,00 mensili per una frequenza bisettimanale (**non residenti** Comune di Campodarsego e per i residenti del Comune iscritti oltre il 55° posto);

- il Comune di Campodarsego interverrà con un contributo mensile di € 10,00 in favore dei primi 55 cittadini (in base all'ordine di arrivo delle domande), residenti a Campodarsego e di età pari o superiori a 60 anni.

Allegato obbligatorio: Copia della Carta d'Identità

Campodarsego (PD), lì _____

FIRMA

PRIVACY

Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

Campodarsego (PD), lì _____

FIRMA
