

Al Signor Sindaco  
del Comune di Leonessa

Al Consigliere comunale  
Zelli Antonio

### ISCRIZIONE CORSO DI A POSTURALE PER ANZIANI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ N° tel. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere iscritto al Corso di Ginnastica posturale per anziani che si terrà presso la sede del Centro sociale per anziani nei periodi :

dal 04 Marzo 2025 al 15 Giugno 2025 e dal 16 Settembre 2025 al 19 Dicembre 2025.

Allega certificato medico di idoneità

Leonessa, lì \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_