

**AI SIG. SINDACO  
COMUNE DI ACERRA**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **nato/a** \_\_\_\_\_  
**il** \_\_\_\_\_ **e residente in** \_\_\_\_\_ **alla Via** \_\_\_\_\_  
**nr** \_\_\_\_\_ **telefono** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare in qualità di accompagnatrice del Sig.** \_\_\_\_\_  
**diversamente abile nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**e residente in** \_\_\_\_\_ **alla Via** \_\_\_\_\_ **nr** \_\_\_\_\_

**al soggiorno marino anno 2018, impegnandosi a versare quota di partecipazione del costo del servizio secondo attestazione ISEE 2017 della persona diversamente abile.**

**Acerra, li** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_