

STABILIMENTO BALNEARE DI TORVAIANICA - STAGIONE 2024

Il/La sottoscritto/a In servizio: In quiescenza:

Domiciliato/a in:
Indicare città - Indirizzo - CAP

Codice Fiscale:

Recapito (obbligatorio per comunicazioni):

Sede di servizio: Turno di servizio:

Chiede che il suo nucleo familiare sia ammesso al Turno dal: Al:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

CONIUGE:

FIGLIO/A: nat__ il

ALTRI FAMILIARI A CARICO (ESCLUSO CONIUGE E FIGLI):
.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento della Struttura per l'anno 2024 ed accettare quanto in esso indicato.

Roma li

FIRMA

.....

1 ° TURNO	Da Sabato 29 Giugno a Venerdì 5 Luglio
2 ° TURNO	Da Sabato 6 Luglio a Venerdì 12 Luglio
3 ° TURNO	Da Sabato 13 Luglio a Venerdì 19 Luglio
4 ° TURNO	Da Sabato 20 Luglio a Venerdì 26 Luglio
5 ° TURNO	Da Sabato 27 Luglio a Venerdì 2 Agosto
6 ° TURNO	Da Sabato 3 Agosto a Venerdì 9 Agosto
7 ° TURNO	Da Sabato 10 Agosto a Venerdì 16 Agosto
8 ° TURNO	Da Sabato 17 Agosto a Venerdì 23 Agosto
9 ° TURNO	Da Sabato 24 Agosto a Venerdì 30 Agosto