

**OGGETTO: Servizio balneazione anno 2025.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente a Giungano alla via \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

alla S.V. di usufruire del servizio di balneazione presso la struttura balneare "Lido Aurora" in Agropoli,  
organizzato da codesta Spett/le Amministrazione:

in qualità di familiare maggiorenne, accompagnatore del/dei minore/i residente:

---

---

---

in qualità di cittadino residente di età maggiore di anni 60:

---

---

---

in qualità di familiare maggiorenne accompagnatore di residente diversamente abile:

---

---

---

Il sottoscritto richiedente solleva l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità.

Giungano, li \_\_\_\_\_

**IL RICHEDENTE**

---

Si allega documento di identità.