



COMUNE DI PATERNÒ  
Città Metropolitana di Catania

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE UNIVERSITA' TERZA ETA'**

Al Sig. Sindaco del Comune  
Di Paternò  
p.c. Assessore Ai Servizi Sociali

IL sottoscritto

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

nato a \_\_\_\_\_

( ) il \_\_\_\_\_  
(provincia)

\_\_\_\_\_ (giorno, mese anno)

e residente \_\_\_\_\_

(luogo)

in \_\_\_\_\_

(indirizzo)

tel. Fisso, cell \_\_\_\_\_

avendo i requisiti richiesti dall' Assessorato

CHIEDE

Alla S.V. di voler frequentare l'Università Della Terza Età, Anno Accademico 2017/2018, le cui lezioni si svolgeranno presso il centro diurno "Un Nonno per Amico" sito in via A. De Gasperi s.n.

luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTERESSATO

\_\_\_\_\_