

# STABILIMENTO BALNEARE DI TORVAIANICA - STAGIONE 2025

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

.....

<b>1 ° TURNO</b>	Da Sabato 28 Giugno a Venerdì 4 Luglio
<b>2 ° TURNO</b>	Da Sabato 5 Luglio a Venerdì 11 Luglio
<b>3 ° TURNO</b>	Da Sabato 12 Luglio a Venerdì 18 Luglio
<b>4 ° TURNO</b>	Da Sabato 19 Luglio a Venerdì 25 Luglio
<b>5 ° TURNO</b>	Da Sabato 26 Luglio a Venerdì 1 Agosto
<b>6 ° TURNO</b>	Da Sabato 2 Agosto a Venerdì 8 Agosto
<b>7 ° TURNO</b>	Da Sabato 9 Agosto a Venerdì 15 Agosto
<b>8 ° TURNO</b>	Da Sabato 16 Agosto a Venerdì 22 Agosto
<b>9 ° TURNO</b>	Da Sabato 23 Agosto a Venerdì 29 Agosto
<b>10° TURNO</b>	Da Sabato 30 Agosto a Venerdì 5 Settembre