

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI
71035 CELENZA VALFORTORE

I sottoscritt_ _____
Nat_a _____ il _____
residente in Celenza Valfortore alla Via _____
C.F. _____ tel. _____

CHIEDE

- Di poter partecipare al soggiorno climatico/termale per anziani organizzato da codesto Comune per il corrente anno a far tempo dal 01/09/2019 al 14/09/2019 presso lo stabilimento termale di RICCIONE

- di voler essere sottopost_ al seguente trattamento:

- * bagni minerali
- * fanghi
- * cure inalatorie
- * cura idropinica
- * altre _____

Distinti ossequi

Celenza Valfortore _____

Si riserva di allegare:

a)-certificato del medico curante attestante la necessità ed il tipo di cura termale –