

*All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di
S. EGIDIO DEL M.A.*

CURE TERMALI ANNO 2015

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Recap. Telefonico _____ Altro recapito tel. per _____

CHIEDE

Di partecipare ad un ciclo di cure termali presso le Terme Forlenza, di Contursi (SA).

A tal fine si allega:

- Prescrizione ó ricetta del medico curante
- Fotocopia della tessera sanitaria e del Codice Fiscale
- Eventuali esami clinici.
- Copia di un documento di riconoscimento

Santo Egidio del Monte Albino lì _____ ..

Distinti Saluti

í í í í í í í í í í í í í í í í