

COMUNE di CAIVANO

Città Metropolitana di Napoli

SETTORE POLITICHE SOCIALI

Alla Responsabile del Settore Politiche Sociali

Comune di Caivano

**Oggetto: “Progetto Benessere 2018”**

Il\La sottoscritto\a …………………………………………………………………………………………..

nato\a a …………………………....................................., il …………………………………………..

residente a ………………………….……………………………… alla Via ………………………………………………………......n ………

Tel. ………………………………………………………………………………..

Documento di riconoscimento ……………………………………………………………….………………………………………………………

rilasciato da …………………………………………………….

**CHIEDE**

di partecipare al PROGETTO BENESSERE 2018, ciclo di cure termali per 12 giorni presso le Terme di Telese

Periodo dal 09.10.2018 al 22.10.2018 dalle ore 15:00 alle ore 20::00.

Caivano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

* Copia fotostatica di documento di riconoscimento con annotazione del recapito telefonico
* Copia fotostatica della tessera sanitaria