



Comune di San Giuseppe Vesuviano

Provincia di Napoli

C.A.P. 80047 – C.F. 84002990632 – P. I.V.A. 01549271219 – C.C.P. 22981807

Telefono Pbx +39(0)818285111 – Fax +39(0)815295682

Servizio Politiche Sociali

Tel. 0818285293

Al Sig. Sindaco
Servizio Politiche Sociali
SAN GIUSEPPE VESUVIANO

Oggetto: Richiesta di partecipazione al Progetto "SALUS" presso le Terme Vesuviane in Torre Annunziata.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e qui residente alla Via _____

C H I E D E

di partecipare al Progetto "SALUS" presso le Terme Vesuviane in Torre

Annunziata per il periodo: _____ 20/06-02/07/16 _____ 05/09-17/09/16

Allega: Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
Fotocopia prescrizione medica.

Cordiali saluti.

Firma

Il, _____
