

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
SAN MARCO DEI CAVOTI**

**OGGETTO: cure termali terme di Telese 10 -22 luglio 2023**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**chiede**

alla S.V di partecipare alle cure termali presso le terme di Telese dal 10 al 22 luglio 2023.

Allega alla presente:

- Prescrizione del proprio medico curante inerente la terapia da effettuarsi;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

San Marco dei Cavoti li \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_