

**ALL' UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI SCALETTA ZANCLEA**

OGGETTO: Adesione servizio cure termali anno 2025

IL/La sottoscritt _____

Nat _ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

N° _____ Recapito Telefonico _____

CHIEDE

Di usufruire di un ciclo di 12 giorni di cure Termali presso le Terme Marino di Ali' Terme.

IL RICHIEDENTE
