



Comune di Caselle in Pittari

Provincia di Salerno

Al Signor Sindaco
del Comune di Caselle in Pittari

OGGETTO: Richiesta CURE TERMALI 2026.

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____

prov. _____, in Via _____

Codice Fiscale _____, telefono ____/____

C H I E D E

di poter usufruire delle cure termali presso le Terme VULPACCHIO dal 14 Settembre al 26 Settembre 2026, per le seguenti cure:

(indicare le cure che si intendono fare. Ricordiamo che un solo ciclo di cure è a carico dell'Asl. Una eventuale seconda cura è a carico del richiedente)

-SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

-SI ALLEGA COPIA TESSERA SANITARIA

-SI ALLEGA RICETTA MEDICA

In attesa di un favorevole riscontro, si porgono distinti saluti.

Caselle in Pittari, lì _____

FIRMA
