

**AL SIGNOR SINDACO**

**del Comune di PRAIANO**

**Il/La sottoscritt** \_\_\_\_\_

**Nat** \_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residente in Praiano alla Via** \_\_\_\_\_

**Telefono n.** \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**Di partecipare al ciclo di Cure Termali che si terrà a Castellammare di Stabia ed organizzato da codesta Amministrazione Comunale.**

**Allega, a corredo della domanda, i seguenti documenti:**

- 1)-richiesta medica che prescrive le cure;**
- 2)-copia carta d'identità.**

**Praiano, li** \_\_\_\_\_

**Con osservanza**

\_\_\_\_\_