

Al Sindaco
All'ufficio Politiche Sociali
del Comune di Sant'Antonio Abate

OGGETTO: Progetto Terme Vesuviane – Anno 2021

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente in Sant'Antonio Abate alla via _____ n. _____
tel. _____ codice fiscale _____.

CHIEDE

Alla S.V. di poter partecipare al Progetto "Cure Termali 2021", promosso dall'Ente in convenzione con le Terme Vesuviane di Torre Annunziata (Na) per poter usufruire del trasporto da e per il Comune di Sant'Antonio Abate.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- copia di un documento di identità;
- originale di prescrizione del medico curante riportante una delle seguenti terapie:
- fango balneoterapia per patologie artrosiche, reumatiche, artroreumatiche, dolori articolari, esiti di fratture;
- cure inalatorie (inalazioni ed aereosol) per patologie vie respiratorie alte e basse (faringiti, laringiti, sinuciti, ecc.).

Indicare se si è vaccinati:

- si
- no

Numero di dosi somministrate:

- una
- due

Sant'Antonio Abate, li _____

Firma
