

**Al Responsabile dei Servizi Sociali  
del Comune di Camposano**

**Oggetto: Adesione al "Progetto Benessere 2019"**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di aderire al "Progetto Benessere 2019" organizzato da codesto Comune; di dover praticare le cure termali prescritte dal medico curante.

**Allega alla presente:**

**Copia documento di riconoscimento,**

**Copia Tessera sanitaria;**

**Ricetta del Medico Curante;**

Cordiali Saluti.

Con osservanza

\_\_\_\_\_