

Al Servizio Sociale

Oggetto: Richiesta di partecipazione al soggiorno marino località Puglia – Cilento
Anno 2017

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ e residente in Afragola

Via _____ Tel. _____

CHIEDE

Di partecipare al soggiorno marino che si terrà in località Puglia - Cilento nei seguenti periodi

- 100 anziani dal 11 al 16 settembre
- 100 anziani dal 18 al 23 settembre

Indicare la preferenza per uno dei periodi su indicati

Indicare il nominativo del proprio medico curante _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare per tempo gli eventuali impedimenti che dovessero intervenire.

Afragola

In fede

Si allegano i seguenti documenti:

- α) Fotocopia documento di identità del richiedente in corso di validità
- β) Attestazione ISEE in corso di validità
- γ) DSU
- δ) Certificato del medico di base attestante lo stato di buona salute