

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
TEGGIANO

Il sottoscritt _____

nat. a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

Tel. N. _____

CHIEDE

Di poter fruire del trasporto giornaliero gratuito per cure termali presso lo stabilimento di seguito
contrassegnato dal 24 AGOSTO 2026 - al 04 SETTEMBRE 2026 – localita' CONTURSI TERME (SA),
escluso Sabato e Domenica;

* TERME FORLENZA

* TERME ROSAPEPE

* TERME VULPACCHIO

* TERME TUFARO

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identita' in corso di validita';
- Fotocopia Codice Fiscale;
- Fotocopia certificazione attestante lo stato di disabilita'.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a consegnare la prescrizione del medico curante direttamente al
personale dello stabilimento, il primo giorno di cure termali.

Teggiano li _____

IL RICHIEDENTE
