



# COMUNE DI ACERENZA

Provincia di Potenza

Ufficio Socio-Assistenziale



Al sig. Sindaco  
Sede  
Al responsabile ufficio sociale  
Sede

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Alla S.V. di poter usufruire di un ciclo di cure termali presso le Terme di Rapolla.

A tal fine allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- certificato del medico curante contenente la prescrizione a fruire delle cure;
- copia documento d'identità;
- copia tessera sanitaria.

Con osservanza

Acerenza, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_