

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO AGLI UFFICI DI SERVIZIO
SOCIALE DEL COMUNE DI POVOLETTA ENTRO IL 19 APRILE 2013**

All'Ufficio di Servizio Sociale
del Comune di POVOLETTA

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
residente a _____ via _____ n. _____
tel. _____ cellulare _____ CF _____
nome e cognome, indirizzo e telefono di un parente (obbligatorio) _____

DICHIARA DI AVERE UNA CONDIZIONE PSICO-FISICA COMPATIBILE CON IL SOGGIORNO CHE
INTENDE EFFETTUARE ED UN NORMALE GRADO DI AUTOSUFFICIENZA E

**CHIEDE
DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO PRESSO LA LOCALITA' DI GRADO
DAL 10/06/2013 AL 24/06/2013**

- ☐ €. 734,50.= a testa in camera doppia o matrimoniale
☐ €. 832,50.= a testa in camera singola
☐ €. 944,50.= a testa in camera doppia uso singola

Si impegna a sostenere tutti gli oneri relativi al soggiorno prescelto (quota alberghiera, assicurazione, trasporto, servizio spiaggia).

Indica la preferenza al/la compagno/a di stanza

Cognome _____ Nome _____

Il/La sottoscritto/a intende effettuare cure termali

- ☐ Si Tipo di cure _____
☐ No

Allega alla presente

- ☐ certificato medico per poter effettuare le cure termali;
☐ fotocopia della tessera sanitaria (cartacea)
☐ fotocopia del codice fiscale
☐ altra documentazione

Autorizza la trasmissione del certificato medico e di altra eventuale documentazione medica alle Terme da parte del Comune di Povoletto.

N.B. Successivamente saranno resi noti gli orari di partenza relativi al soggiorno

Data _____ Firma _____