# **COMUNE DI AGROPOLI**

## PROVINCIA DI SALERNO

### **SERVIZI SOCIALI**

Il/la sottoscritt\_..................................................................................

Nato/a a................................................................il............................

Residente in...........................................via.........................................

N.Tel. ..........................................

CHIEDE

Di partecipare al soggiorno per cure termali organizzato da Codesto Comune a Contursi presso lo stabilimento termale “ TUFARO” dal 13 al 27 maggio 2019.

DICHIARA

Di esonerare l’Ente da ogni e qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali danni o rischi che dovessero derivare a persone o cose nel corso dell’iniziativa.

Agropoli,...................................

Firma

Documenti da allegare:

* Fotocopia del documento di identità.