

Al Signor Sindaco  
della Città di

**CAMPI SALENTINA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al Soggiorno Climatico organizzato dal Comune in località:

**RIOLO TERME  
dal 18 al 30 luglio 2022**

A tal fine dichiara:

- di accettare e di effettuare il pagamento della relativa quota di partecipazione;
- di effettuare la cura termale \_\_\_\_\_;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Certificato medico attestante il buono stato di salute e l'autosufficienza psicomotoria, nonché l'assenza di malattie infettive o contagiose in atto.
- Copia del documento di identità in corso di validità.

Campi Salentina, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_