

Al Signor Sindaco del Comune di Cutrofiano

OGGETTO: Richiesta partecipazione alle cure termali per anziani

Il/la sottoscritt_____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ alla via _____

Tel. _____

CHIEDE

Di poter partecipare ad una delle seguenti iniziative (crociare una delle seguenti opzioni):

- SOGGIORNO TERMALE A MONTECATINI**

Periodo di soggiorno dal 16 al 28 luglio 2023.

Costo per 12 notti e 13 giorni: € 660,00 (camera doppia) + € 9,80 di tassa di soggiorno

€ 822,00 (camera singola) + € 9,80 di tassa di soggiorno

Le spese di soggiorno a Montecatini saranno a totale carico degli utenti. L'Amministrazione si farà carico esclusivamente delle spese di trasporto.

- TRASPORTO GIORNALIERO C/O TERME SANTA CESAREA**

Ciclo di cura dal 18 al 30 settembre 2023.

Le spese di trasporto sono a carico dell'Amministrazione Comunale.

Cutrofiano _____

Firma _____