#  Al Sindaco del

 COMUNE DI POGGIO RUSCO

Oggetto: **Cure termali Sirmione**

 \_ l \_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inl. fang.

chiede

di poter partecipare alle attività di cure termali a Sirmione dal **3 ottobre al 15 ottobre 2022.**

dichiara

- di essere a conoscenza delle cure termali erogate dalle Terme;

- di dover consegnare l’impegnativa in busta chiusa entro il **22 agosto 2022**;

- di dover pagare il ticket per le cure direttamente alle Terme il primo giorno dopo la visita medica.

*Nel contempo mi rendo disponibile a versare un eventuale acconto qualora richiesto quale conferma iscrizione.*

Sono consapevole che dovrò rispettare ed adeguarmi ai nuovi protocolli anti Covid durante le cure

Distinti saluti.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poggio Rusco lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_