

Al Sindaco del  
Comune di Forza d'Agrò

Oggetto: Richiesta partecipazione cure termali

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Forza d'Agrò, via \_\_\_\_\_  
tel./cell. (obbligatorio) \_\_\_\_\_,

**chiede**

di poter partecipare al ciclo di cure termali.

Forza d'Agrò, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_