

AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA U.S.L. IMOLA

... sottoscritt.. _____
nat.. a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
iscritt.. alla Cat. _____ di pensione, quale invalid.. per causa
di _____

CHIEDE DI POTERE EFFETTUARE LE SEGUENTI CURE:

CLIMATICHE (mare, montagna, collina, lago ec.) in località di:

SOGGIORNO TERAPEUTICO _____

in località di _____

... sottoscritt... chiede inoltre, in quanto appartenente a categoria per cui è previsto tale diritto, di poter usufruire dell'accompagnamento nella persona di _____

DATA _____

(firma)