



# COMUNE DI SAN GIOVANNI INCARICO

PROVINCIA DI FROSINONE

[www.comunesangiovanniincarico.fr.it](http://www.comunesangiovanniincarico.fr.it)

Piazza Umberto I, n. 15 – 03028 San Giovanni Incarico (FR) – Tel. 0776.549801 - Fax 0776.549183 P. Iva 00282020601

**Al Sindaco**  
**Ing. Paolo Fallone**

**Al Vicesindaco e Assessore ai Servizi Sociali**  
**Dott. Marco Di Santo**

**All' Assessore alla Solidarietà**  
**Dott.ssa Caterina Piccione**

## Domanda di Soggiorno Termale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter partecipare al soggiorno termale che si terrà da giovedì 9 a venerdì 24 ottobre 2025 presso le Terme di Pompeo di Ferentino.

Alla presente si allega:

- Impegnativa del medico curante relativa al ciclo da effettuare;
- Copia del documento di identità;
- Copia della tessera sanitaria.

San Giovanni Incarico, li \_\_\_\_\_

Firma