



domanda presentata il :

_____ Prot. _____ /A COOP. _____ C.O. _____ / _____

comunicazione di richiesta contributo per cure climatiche bimbi in età prescolare

__I__ sottoscritt _____ nat __ il ____ / ____ / ____

residente a _____ Via _____ n° _____
c. a. p. _____

tel. _____ C.F. _____

comunica

che __I__ figli _____ nat __ il ____ / ____ / ____

per prescrizione medica necessita di cura climatica _____
(**marina - montana**)

in stagione estiva 20 ____ **mese prescelto** _____

al fine di ricevere il contributo previsto dal vigente regolamento delle prestazioni, **mi impegno** ad inviare, **entro il 60° giorno** dalla data di **termine del soggiorno** la **documentazione** richiesta.

Distinti saluti.

_____ *li* _____

Firmato

Riservato alla C.A.L.E.C.

Contributo di € _____ liquidato il ____ / ____ / ____

Documentazione richiesta: stato di famiglia; certificato medico di prescrizione della cura; ricevuta fiscale o documento equipollente intestato al richiedente, attestante il luogo e il periodo di permanenza, il n° delle persone che hanno soggiornato e la spesa sostenuta.