



**COMUNE DI CAIAZZO**  
*PROVINCIA DI CASERTA*

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Caiazzo (CE)**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Caiazzo alla via \_\_\_\_\_  
numero di telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

Al soggiorno termale presso il Centro Termale "Relax AQUARIA Thermae di S. Salvatore Telesino nel periodo dal 3-10-2022 al 15-10-2022.

Si Allega :

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

Distinti Saluti

**FIRMA**

\_\_\_\_\_