



COMUNE DI CASAPESENNA

Provincia di Caserta

Via Don Peppe Diana -81030 Casapesenna

Codice Fiscale e Partita IVA 81001750611

Tel: 081/8165611 -Fax: 081/ 8165640

**Al Comune di Casapesenna
Servizi Sociali**

Oggetto: visita alla tiroide.

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ () il _____

residente in Casapesenna alla via _____ N° _____

tel. _____

CHIEDE

Di poter effettuare la visita gratuita alla tiroide che si terrà il _____

dalle ore _____ alle ore _____, presso il Centro Sociale

“ A.Cangiano “ di Corso Europa -Casapesenna.

Casapesenna _____

FIRMA _____