

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE A CURE CLIMATICHE

Il sottoscritto _____ nato il _____
residente a _____
invalido per causa di guerra, servizio militare, servizio alle dipendenze dello Stato,
con categoria di pensione a vita _____
Codice Fiscale _____ tel. _____

CHIEDE

che gli venga concesso un congedo straordinario di giorni _____
per **cure climatiche** in zona:

- Collinare
- Media Montagna
- Marina

come da allegato certificato medico dello specialista ai sensi della Legge 638 del 1983, art. 13.
Ringrazia ed ossequia.

_____, li _____

Firma

RISERVATO ALL' A.S.T. DI FERMO

Domanda pervenuta il

PARERE COMMISSIONE

firma membri commissione

FAVOREVOLE per n. giorni.....

NON FAVOREVOLE

