

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI CERVASCA

Oggetto: Domanda di concessione esenzione ticket sanitario.

**Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in CERVASCA Via/Piazza _____**

C H I E D E

L'esenzione del pagamento del ticket sanitario per tutti i componenti della sua famiglia.

Allega la relativa dichiarazione ISEE del _____ , di €. _____

In attesa di cortese cenno di riscontro, si porgono cordiali saluti.

Cervasca, lì _____

FIRMA
