

**Al Responsabile del Servizio Integrativo
del C.S.S.M.
A.S. Mirella VALLAURI
Corso Statuto n. 13
12084 MONDOVI' (CN)**

Oggetto: richiesta di inserimento presso centro residenziale.

Il/la sottoscritto/a _____
residente a _____ in via/piazza _____
n. _____, n. tel. _____ in qualità di _____
del/della signor/signora _____

CHIEDE

che il/la signor/signora _____ sia inserito
presso il centro residenziale _____ per
giorni n. _____ a settimana (specificare se ci sono preferenze di giorni)
_____ a
partire dal _____ presumibilmente fino al _____
per i seguenti motivi:

_____.

Si impegna a rispettare le norme previste dal Regolamento.

DATA

FIRMA

DOCUMENTI DA ALLEGARE (della persona per cui si richiede l'inserimento):

- certificato di invalidità
- certificato di residenza
- stato di famiglia
- libretto sanitario
- documento di riconoscimento