

Richiesta di utilizzo del Ricovero Notturmo in CDI

Il/La sottoscritto/a

Nome

Cognome

CHIEDE

di essere ammesso al **Ricovero Notturmo** in CDI della Fondazione San Germano ETS

OPPURE

Il/La sottoscritto/a

Nome

Cognome

in qualità di

Grado di parentela

del sig. / della sig.^{ra}

Nome

Cognome

CHIEDE

che il/la proprio/a congiunto/a venga ammesso/a al **Ricovero Notturmo** in CDI della Fondazione san Germano ETS

Il sottoscritto si impegna a pagare la retta giornaliera stabilita dall'Ente.

..... li firma

Spazio riservato alla struttura

Prot. n° Presentata il

Data prevista di ingresso Accettata da

Data effettiva di ingresso