Richiesta di utilizzo del Ricovero Notturno in CDI	
II/La sottoscritto/a	
Nome	Cognome
CHIEDE	
di essere ammesso al Ricovero Notturno in CDI della Fondazione San Germano ONLUS	
<u>OPPURE</u>	
II/La sottoscritto/a	
Nome	Cognome
·	
Grado di parentela	
del sig. / della sig. ^{ra}	Cognome
None	
CHIEDE	
che il/la proprio/a congiunto/a venga ammesso/a al	Ricovero Notturno in CDI della Fondazione san Germano ONLUS
Il sottoscritto si impegna a pagare la retta giornal	liera stabilita dall'Ente.
	firma
Spazio riservato alla struttura	
Prot. n°	Presentata il
Data prevista di ingresso	Accettata da
Data effettiva di ingresso	