



MODULO RICHIESTA INSERIMENTO

MOD 08.05.17
REV.1 DEL 04/07/2018

Il/ la sottoscritto/a.....nato/a a
il.....Residente in via..... Comune
genitore/tutore/amministratore di sostegno di.....
nato/a il __/__/__ aresidente a.....
via.....C.f.....con diagnosi di.....
.....rilasciata da.....
il __/__/__ n.telefonico.....e-mail.....

CHIEDO

L'inserimento presso la Fondazione Marino in regime

- Residenziale
- Semiresidenziale

Melito Porto Salvo, lì In fede _____

Area riservata all'amministrazione della Fondazione Marino per l'autismo Onlus

Firma per presa visione e per accettazione della richiesta

Data Numero di protocollo.....