Casa del Sole

DOMANDA INSERIMENTO

Alla Casa del Sole

Il sottoscritto……

padre/madre del minore……..

residente a……

Mail Padre **:** ……....

Mail Madre**:** ……

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga inserito/a presso il Centro di Riabilitazione accreditato Casa del Sole in regime di Diurnato.

DICHIARA

Di aver preso visione della *Carta dei Servizi* di Casa del Sole e di accettare integralmente i criteri di inserimento e di gestione delle liste di attesa in essa contenuti.

Data……

Firma Padre ……

Firma Madre ……...

Per ricevuta:

Prot. n° _____ data _____

La Segreteria Medica

….……

---

* In caso di separazione, la richiesta di inserimento va sottoscritta in conformità alle indicazioni contenute nel decreto del Giudice.

** **<u>La Mail</u>** viene richiesta per comunicare il mancato inserimento presso la Casa del Sole del/la Bambino/a e trasmettere il presente modulo per il rinnovo della domanda.