



Opera Don Guanella

DOMANDA DI AMMISSIONE PRESSO I SERVIZI PER DISABILI

DELLA CASA MADONNA DEL LAVORO – OPERA DON GUANELLA

Il/la sottoscritto/a sig./sig.ra _____
residente in _____, via _____ n. _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
in qualità di _____ del/la sig./sig.ra _____
C.F. _____ nato/a a _____ il _____ e
residente in _____, via _____ n. _____
già utente del Servizio _____

CHIEDE

l'ammissione del proprio/a _____ presso il seguente Servizio della Casa
Madonna del Lavoro – Opera don Guanella (barrare la scelta) e l'inserimento del nominativo nella
relativa lista d'attesa:

R.S.D.

C.D.D.

C.S.E.

A tal fine dichiara la veridicità dei dati sopra indicati e la disponibilità a produrre la
documentazione anagrafica e diagnostica richiesta dalla Casa Madonna del Lavoro. Si impegna
inoltre a dare notizia alla Casa delle modifiche dei dati sopra indicati o dell'eventuale ripensamento
in merito alla domanda inoltrata.

Luogo e data

IL/LA RICHIEDENTE

(copia della presente dovrà essere restituita alla Direzione della Casa Madonna del Lavoro debitamente compilata e firmata)