

Fac simile domanda di inserimento centro diurno o residenziale

Spett.le
Anffas Onlus di Novi Ligure
Ufficio Amministrativo
Via Manzoni n. 72/A
15067 Novi Ligure AL

Spett.le
Asl Al (o Asl di appartenenza) – Servizio U.M.V.D.
Distretto di Novi Ligure (o quello di appartenenza)
Via Papa Giovanni XXIII
15067 Novi Ligure AL

Spett.le
C.S.P. (o servizi sociali di appartenenza)
Piazzale Partigiani n. 1
15067 Novi Ligure AL

Io sottoscritto _____ (Nome e cognome del genitore o tutore), desidero, con la presente, fare domanda per inserire mio/a figlio/a _____ (nome e cognome della persona disabile) presso il centro diurno Anffas Onlus Paolo e locato a Serravalle Scrivia. (oppure presso il centro diurno Anffas Paolo e Lorenzo Pernigotti locato a Serravalle Scrivia in regime di residenzialità notturna.

A tal fine allego alla presente copia del certificato di invalidità.

Restando in attesa di gentile riscontro alla presente, porgo i migliori saluti.

Firma

Data, _____