

# Misericordia di Lari

Centro sociale a metà strada

## MODULO DI RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CENTRO

Alla c.a. del Priore della Misericordia Franca Mencacci

priore@misericordialari.org

Il sottoscritto/a.....nata/o a.....il.....

C.F.....telefono.....residente .....

n°..... Comune di.....

### Chiede di

Poter frequentare il Centro Sociale della Misericordia di Lari, con sede nei locali della stessa Loc. Sant'Anna, nei giorni **di LUNEDI, MERCOLEDI' E VENERDI' DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 15.30.**

A tal fine dichiara di:

- di aver comprovata necessità del trasporto SI NO
- che il proprio medico curante è.....
- di poter essere rintracciato al seguente numero di telefono.....
- che in caso di necessità durante le attività dovrà essere contattato il signor..... (scrivere se parente o affine o amico)
- di voler partecipare a tutte e tre le giornate in cui il centro sarà attivo oppure solo nei giorni di .....

*Ai sensi del Dls 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali*

- Data.....
- associazione di riferimento.....
- ora .....

Firma

## DOCUMENTI DA FORNIRE

- certificato medico attestante le buone condizioni di salute e la segnalazione di eventuali allergie o intolleranze alimentari
- fotocopia documento di identità
- fotocopia tessera sanitaria

L'accesso al Centro è vincolato dall'ordine di ricevimento delle domande che dovranno pervenire dal 24 ottobre al 13 di novembre 2016 indirizzate a:

Priore Misericordia Lari : [priore@misericordialari.org](mailto:priore@misericordialari.org)

Oppure:

tramite le Associazioni di riferimento:

Auser – Perignano

Centro Pastorale – Perignano

Croce Rossa – Casciana Terme