



Misericordia di Lari o.d.v.

Confraternita fondata il 29 Maggio 1346

CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE "A META' STRADA"

MODULO DI RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CENTRO ANNO 2019/2020

Alla Governatrice della Misericordia di Lari O.D.V - priore@misericordialari.org

Il sottoscritto/a.....nato/a.....il.....

Residente Prov.....

In via/piazza.....n°.....

CODICE FISCALE

DOCUMENTO D'IDENTITA' in corso di validità

CHIEDE

di poter frequentare il Centro Sociale, con sede in S.Anna

nei giorni di LUNEDI – MERCOLEDI – VENERDI con orario 9.30 – 15.30

Informazioni:

- Il proprio medico curante è.....N° tel.....
- In caso di necessità durante le attività dovrà essere contattato il signor.....
(parente,amico).....n° cellulare.....

- di partecipare a tutte e tre le giornate oppure nei giorni di.....

- di consumare il pasto presso la Misericordia SI NO

Le richieste di trasporto saranno valutate nei casi di effettiva necessità

- Situazione familiare.....

.....

DOCUMENTAZIONE DA FORNIRE:

- Certificato medico attestante eventuali patologie alimentari e la segnalazione di allergie e intolleranze alimentari
- Certificato medico attestante la AUTOSUFFICIENZA e le buone condizioni di salute per svolgere attività motoria

L'ACCESSO AL CENTRO E' VINCOLATO ALL'ORDINE DI RICEVIMENTO DELLE DOMANDE CHE DOVRANNO PERVENIRE DAL 2 ottobre ALL'11 di ottobre

A: GOVERNATRICE MISERICORDIA LARI O.D.V

Mail - priore@misericordialari.org scaricando il modulo dal sito:

www.misericordialari.org

oppure:

RITIRANDO IL MODULO IN S. ANNA PRESSO IL CENTRALINO E
RICONSEGNANDOLO CON ALLEGATI I DOCUMENTI RICHIESTI

DOPO LA RICEZIONE DELLA DOMANDA SARA' EFFETTUATO UN COLLOQUIO INFORMATIVO CON L'UTENTE PER PRESENTARE LE ATTIVITA' E IL FUNZIONAMENTO DEL CENTRO E VERIFICARE LA COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, come da modello allegato

FIRMA.....

DATA.....

