

Allegato 1 Protocollo accesso utente, presa in carico, dimissione

Richiesta inserimento utente

Il/la sottoscritto/a

genitore familiare tutore amministratore di sostegno

di

il/la quale è nato/a a il

residente a

in via N°

telefono

CHIEDE

che sia ammesso/a alla frequenza del

CDD "La Cometa" CSE "L'Alveare" CDD "Il Portico" CSE "Il Portico" SFA "Il Girasole"

con regime di:

tempo pieno

tempo parziale (.....ore settimanali)

dal (gg/m/a)

Luogo.....,/...../..... In fede