Spett.le

APSP Casa di Soggiorno Suor Filippina di Grigno

Via Vittorio Emanuele, 131

GRIGNO –Tel. 0461/765118 Fax 0461/765108

e-mail: info@apspgrigno.it

Oggetto: richiesta ingresso per ospite autosufficiente.

Il/La sottoscritto/a sig/sig.ra _____, chiede la possibilità di far entrare in struttura il/la signor/a _____ nato/a a _____ il _____e residente a _____in via _____, n. ____.

Prende atto che l'ingresso avverrà in regime di posto letto in "**Casa Soggiorno**", al costo giornaliero di € 51,00. In caso di camera singola viene applicata una maggiorazione giornaliera di € 8,00.

Allo scopo dichiara che il/la signor/a _____, al momento, è autosufficiente.

Chiede che le eventuali comunicazioni in merito alla disponibilità del posto letto sopracitato vengano fornite alle seguenti persone:

Nome Cognome _____ recapito telefonico _____

Nome Cognome _____ recapito telefonico _____

Distinti saluti.

Luogo e Data _____

Firma

_____