



AREA ANZIANI, DISABILITA' E FRAGILITA' ADULTA

comune.cortemaggiore@sintranet.legalmail.it

0523/832718-17

Al Responsabile dei Servizi Sociali
del Comune di Cortemaggiore

MODULO D'ISCRIZIONE AL SOGGIORNO ANZIANI MARINO

Il/la sottoscritto/a.....

Nato a.....il.....

residente a.....in via.....n.....

telefono.....

chiede che venga iscritto al soggiorno marino/invernale organizzato dal Comune

dal....., al..... e

garantisce di versare la cifra di acconto richiesta per la partecipazione al soggiorno tramite bonifico
e di saldare la somma rimanente direttamente all'Hotel.

Dichiara di attenersi alle disposizioni dell'Albergo in ordine all'accesso in aree vietate per motivi
vari (cucine, stireria, lavanderia, luoghi in cui stanno effettuando pulizie da parte del personale
dell'albergo ed in particolare in luoghi dove il pavimento può essere bagnato e quindi
sdruciolevole.)

Chiunque ritorna al domicilio senza motivi validati dall'infermiere non verrà corrisposta alcuna
somma di denaro per i giorni già pagati.

Firma

.....