Al comune di Medolago
UFF. SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Richiesta ammissione al servizio
"Aiuto alla Famiglia" per **anziani**,
**disabili temporanei e non**,
**handicappati residenti in Medolago**.

Io sottoscritto ....., nato a .....
il ....., residente a Medolago in via/p.zza .....
tel. .....

CHIEDO

di essere ammesso ad usufruire del servizio in oggetto per:

- ☐ compagnia – dialogo .....
- ☐ accompagnamento alla passeggiata .....
- ☐ piccole commissioni .....
(indicare gg/settim. max 1 ora per intervento)

a tale scopo dichiaro di essere:

- ☐ anziano ultra65enne
- ☐ disabile
- ☐ temporaneamente disabile a causa di .....
(intervento clinico/ingessatura)
- ☐ portatore di handicap

In fede

Data…..

.....
(in caso di impossibilità alla firma dell'interessato, alla sottoscrizione provvede un familiare indicando il rapporto di parentela ed allegando fotocopia della carta d'identità)

– – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – –

VALUTAZIONE: .....
.....

L'ASSISTENTE SOCIALE