



COMUNE DI MISTERBIANCO

PROVINCIA DI CATANIA

IX SETTORE – SERVIZI SOCIALI

Al Sig. Sindaco
Comune di Misterbianco

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ via _____

tel/cell _____

CHIEDE

L'iscrizione al Centro diurno Anziani di _____

e la partecipazione alle attività del Centro

Misterbianco li, _____

(Firma)

Si allegano:

- Fotocopia documento d'identità
- Scheda sanitaria
- Una foto formato tessera

S I ATTESTA

Che il/la Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____ e residente a Misterbianco,

Via _____ n. _____

a frequentare il Centro Anziani dove si svolgono prevalentemente attività di socializzazione.

- è idoneo

non è idoneo

_____ li _____

IL MEDICO