



RICHIESTA VISITA ANZIANI E INFERMI – 2023

Da consegnare in segreteria o via e-mail

Zona Serra Spiga San Vito Città 2000 Via degli stadi

Via _____ numero civico _____

Palazzina N. _____ Scala N. _____ Interno N. _____

Famiglia _____

Citofono _____

N. componenti il nucleo familiare _____,

Dati anagrafici fedeli da visitare

Nome e Cognome _____, data di nascita _____,

Nome e Cognome _____, data di nascita _____,

Giorni e fasce orari preferiti per la visita

Lunedì dalle _____ alle _____ Martedì dalle _____ alle _____

Mercoledì dalle _____ alle _____ Giovedì dalle _____ alle _____

Venerdì dalle _____ alle _____ Sabato mattina dalle _____ alle _____

Cadenza visita Settimanale Mensile

Recapito telefonico _____ Nominativo _____

Cosenza, _____

Firma richiedente

A CURA DELLA SEGRETERIA

Data concordata per la visita _____



Note: _____
