



Fondazione Pontirolo Onlus Intercomunale

Via Alessandro Volta n. 4 – 20090 Assago (MI)

Tel 02/84.94.48.23. - Fax 02/84.93.31.47. - E-mail: info@pontirolooonlus.it – Sito Internet: www.pontirolooonlus.it

MODULO BREVI USCITE

Il sottoscritto/a _____ (grado di parentela) _____

sotto la propria personale responsabilità e a conoscenza dello stato di salute del proprio familiare

DICHIARA

di voler accompagnare il/la sig./sig.ra _____,
ospite della struttura, all' esterno della RSA.

GIORNO DI USCITA	ORA DI USCITA	GIORNO PREVISTO DI RIENTRO	ORA PREVISTA DI RIENTRO

Firma

Data ____/____/____

Estremi del documento di identità dell'accompagnatore (se non già altrove registrato):

Si autorizza

Il medico di reparto