

■ **BEATA CORTE**

Comunità Terapeutica Riabilitativa per minori
Via Nazionale, 12 • 62020 Loc. Caccamo Serrapetrona MC
Tel. 0733 904316 • Fax 0733 965123
beatacorte@neomesia.com • www.neomesia.com

Oggetto: Richiesta Inserimento SRP Età Evolutiva “Beata Corte”

FAMILIARE /TUTORE:

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

Comune di _____ (pr _____) CAP _____

Tel. _____ cell. _____

Codice fiscale _____

In qualità di _____

CHIEDE

L'ammissione al Residenza Terapeutica “Beata Corte”:

A FAVORE DEL MINORE

Utente Sig/Sig.ra _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____ (____) Via/Piazza _____ n. _____

C.F.: _____

Familiare / tutore di riferimento per pratiche amministrative e per comunicazioni di vario genere :

Sig/Sig.ra _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Città _____

recapiti telefonici _____

Data _____

Firma _____