Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

(luogo di nascita) _____ (data di nascita) _____/_____/_____

(recapito telefonico) _____ in qualità di:

□ Ospite
□ Familiare
□ Amministratore di Sostegno
□ Tutore legale
□ Altro:_____

del/la sig./ra (cognome) _____ (nome) _____

ospite presso la Fondazione Recanatesi di Osimo

**CHIEDE**

in nome e per conto dell'ospite di fruire di un permesso temporaneo di uscita dalla struttura:

- dal giorno _____/_____/_____ (uscita ore: _____:_____)
- al giorno _____/_____/_____ (rientro ore _____:_____)

Il sottoscritto **dichiara inoltre** di assumersi tutte le responsabilità derivanti dall'uscita temporanea dell'Ospite dalla struttura per il periodo sopra indicato, esonerando completamente la Fondazione Recanatesi di Osimo.

Data, ____/____/_____ Il Richiedente, _____

**□ SI AUTORIZZA** **□ NON SI AUTORIZZA**

Data, ____/____/_____

Il Direttore
Marco Cangenua