

## ACCETTAZIONE SERVIZIO DI LAVANDERIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Del/la sig./ra \_\_\_\_\_ ospite presso il Centro Servizi Assistenziali "S. Antonio" di Chiampo

### COMUNICA

**|| di essere interessato AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO LAVANDERIA per tutti i capi consegnati (non sono ammesse deroghe)**

**|| di NON essere interessato AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO LAVANDERIA e di impegnarsi al ritiro della biancheria 2/3 volte alla settimana**

Si impegna altresì a comunicare eventuali nuove decisioni o mediante lettera datata e firmata o passando presso l'Ufficio dell'Assistente Sociale per la firma della variazione.

Chiampo, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_