



Modulo di Richiesta servizio trasporto per CENTRO DIURNO INTEGRATO

Spettabile
FONDAZIONE SAN GIUSEPPE MOSCATI ONLUS
CENTRO DIURNO INTEGRATO
Via Orti n. 27
20122 MILANO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a.....il

tel.

in nome e per conto del/la sig./ra grado di parentela

nato/a a.....il

abitante a Milano in Via

utente del servizio CDI Fondazione San Giuseppe Moscati

CHIEDE

di usufruire del Servizio di trasporto per l'accesso al CDI, proposto in via sperimentale fino al 31.12.2023 e realizzato da una Società specializzata in trasporti per persone fragili.

Per il servizio di trasporto verrà richiesto a titolo di rimborso forfettario una quota di euro 20,00 complessivi per ogni trasporto di andata e ritorno. Il rimborso verrà richiesto con cadenza mensile in via posticipata sulla base dei giorni di utilizzo del servizio.

I giorni della settimana in cui viene chiesto il trasporto sono (barrare i giorni richiesti):

- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì

Il singolo trasporto può essere annullato con un anticipo di almeno 24 ore, senza alcun addebito.

Milano, data.....

Firma