



Dimissioni Centro Diurno Integrato

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di
_____ di _____, ospite del Centro
Diurno Integrato, dichiaro di volerlo/a dimettere in data _____
per il seguente motivo _____

Dichiara inoltre di essere consapevole che per ogni giorno di mancato preavviso
l'Utente e/o il/la sottoscritto/a saranno tenuti al pagamento della quota fissa,
come previsto dall'art. 5 del contratto di ingresso, sottoscritto in data

Data _____

Firma _____