

Oggetto: Richiesta rilascio mastello per pannolini/pannoloni

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____ e

residente in Via _____

CHIEDE

Il ritiro del mastello per il conferimento pannolini/pannoloni come da calendario, per la presenza nel nucleo familiare di:(barrare la casella di interesse)

- anziani
- bambini
- disabili
- altro

Si allegano:

fotocopia documento di riconoscimento

Numero di telefono _____

Gela

Firma