



Fondazione TUSCULUM

Case per anziani medicalizzate

Tusculum – Arogno

L. Rossi - Capolago

FORMULARIO OSPITI – Trattamento Capi delicati

Cognome e nome (Ospite) _____

Cognome e Nome (Persona di riferimento) _____

N° Telefono _____ Ev. N° Natel _____

In deroga alle disposizioni del regolamento d'Istituto (allegato al contratto di soggiorno in casa anziani) autorizzo il servizio di lavanderia del Tusculum a trattare i

capi delicati (indicazione lavabili a mano – lavaggio a secco – Cashmere - Angora);

capi senza etichette sul trattamento consigliato dal fabbricante;

del mio/a congiunto/a.

In caso di danneggiamento da parte dell'Istituto **m'impegno a non richiederne la sostituzione e/o il risarcimento.**

Luogo e data _____

Firma persona di riferimento