

All'ASL – NO
Al C.I.S.A. Ovest Ticino

Il/Lo/Signor/Signora.....

In qualità didel/la Sig/Sig.ra.....

Nato/a a....., il.....

ospite del Presidio.....assegnataria di quota sanitaria

RAF/RSA

CHIEDE

Il trasferimento dalla struttura di al presidio

di.....

Romentino,.....

Firma

.....