



MODULO DI RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA TEMPORANEA DELL'OSPITE

Rev. 00
07.07.26

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

in qualità di (grado parentela) _____

dell'ospite (nome e cognome) _____

CHIEDE

che l'ospite sopra indicato possa usufruire di un permesso di uscita temporaneo dalla struttura per il
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara di prendere in consegna l'ospite per tutta la durata dell'uscita e di assumersi ogni
responsabilità relativa alla sua assistenza, vigilanza e sicurezza fino al rientro presso la struttura.

Si impegna inoltre a:

- rispettare la data e l'orario concordati per il rientro;
- informare tempestivamente la struttura in caso di ritardo o imprevisti;
- osservare le eventuali indicazioni sanitarie fornite dal personale della struttura.

Data _____

Firma del richiedente _____

RISERVATO ALLA STRUTTURA

☐ si autorizza ☐ NON si autorizza

Firma del Coordinatore / Infermiere _____

USCITA L'ospite esce il _____ alle ore _____

RIENTRO L'ospite è rientrato il _____ alle ore _____

Firma dell'Infermiere / Operatore _____