



Associazione Dottor Clown Rimini

Sede in via Frosinone 28

47838 Riccione

per contatti 333 3555690 (dr. Zucchini)

www.drclown.it - info@drclown.it



MODULO DI RICHIESTA DI SOSPENSIONE DAL SERVIZIO IN CORSIA

Il/La sottoscritto/a.....

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

Residente a.....in.....

chiede l'esenzione a prestare servizio, per un massimo di 90 giorni,

dal.....

al.....

per le seguenti motivazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Numero di telefono*.....

Indirizzo mail*.....

(*per eventuali comunicazioni)

Data

Firma

Siamo i bambini più belli del mondo