**modulo di richiesta servizio assistenza domiciliare**

# Informazioni sul/sulla dipendente del Politecnico di Torino:

|  |
| --- |
| Nome e Cognome: Recapito telefonico: |
| Ruolo Politecnico Struttura  |
| Matricola E-mail:  |

# Informazioni sull’utente:

|  |
| --- |
| Nome e Cognome: Data di nascita: |
| Relazione di parentela con la/il dipendente: |
| Domicilio dell’utente (dove si dovrà recare l’operatrice/operatore): |

Descrizione delle motivazioni per cui la/il dipendente è interessato al servizio:

Descrizione dei bisogni dell’utente:

Presenta esigenze particolari? (segnalare eventuali problemi di salute, allergie, intolleranze, patologie o qualunque informazione riteniate importante)

Indicazione dell’arco temporale per il quale si richiede il servizio:

Indicazione del bisogno **settimanale** (indicare da un minimo di 2 ad un massimo di 15 ore) specificando **giorni e orari:**

Il richiedente si impegna a rispettare le modalità di funzionamento del servizio, con particolare attenzione al monte ore richiesto e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione nella richiesta e nelle informazioni fornite.

**Data:………………………………………….**

**Firma:…………………………………………**

La scheda va inviata via mail a ruo.formazione@polito.it e, per conoscenza, a cug@polito.it.

La scheda originale firmata dal richiedente va consegnata all’operatore/operatrice che effettuerà la prestazione