



## MODULO DI RICHIESTA USCITA OSPITE

Codice: MOD.03  
Rev: 00  
Data: 19/04/2022

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

(luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (recapito telefonico)

\_\_\_\_\_ in qualità di:

- Familiare di  Amministratore di  Ospite  
riferimento sostegno/Tutore

del sig./ra (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ Ospite presso la  
Fondazione Recanatesi di Osimo

### chiede

la possibilità di programmare l'uscita/rientro in famiglia temporaneo dell'Ospite:

- Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

### A tal fine il sottoscritto DICHIARA:

1. di essere a conoscenza dei rischi infettivi da Covid-19 che possono derivare dai rientri in famiglia;
2. di impegnarsi ad annullare il rientro in famiglia in caso di febbre o in presenza di sintomi di infezione respiratoria acuta, anche di lieve entità, o in caso di contatto stretto con casi Covid-19 sospetti, probabili o confermati negli ultimi 14 giorni;
3. di sottoscrivere il "*Patto di condivisione del rischio*" impegnandosi al rigoroso rispetto dei reciproci impegni in relazione alle visite/uscite temporanee nei confronti dell'ospite sopracitato;
4. di essere in possesso di Certificato Verde Covid-19 Rafforzato, ovvero di Certificazione Verde Covid-19 rilasciata a seguito del completamento del ciclo vaccinale primario o dell'avvenuta guarigione o di idoneo certificato di esenzione, accompagnato da una certificazione che attesti l'esito negativo del test antigenico rapido o molecolare, eseguito nelle 48 ore precedenti l'accesso in struttura (il certificato dovrà essere esibito al personale addetto il giorno dell'uscita dell'ospite dalla struttura).

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il Richiedente

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Direttore  
Marco Cangenua