



**FONDAZIONE CASA DI RIPOSO R.S.A.
"PAOLO VI" ONLUS**

via A. Pedrocca, 7 - 25021 Bagnolo Mella (BS)

ALLEGATO 7: DOTAZIONE E REGOLE GUARDAROBA

DOTAZIONE INIZIALE

1. **LA DOTAZIONE MINIMA INIZIALE E' INDICATA NELLA PRIMA COLONNA (VEDI RETRO QUESTO MODULO) DELLA TABELLA.**
2. QUESTA DOTAZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATA DA UN PARENTE / PERSONA DI RIFERIMENTO AL MOMENTO DELL'**ACCOGLIENZA** DELL'OSPITE (DATA DI INGRESSO) ALL'ÉQUIPE DI ACCOGLIENZA.
3. TUTTI I CAPI CONSEGNATI DAL PARENTE / PERSONA DI RIFERIMENTO (sia al momento della accoglienza sia nelle successive integrazioni) DEVONO ESSERE CONSEGNATI FORMALMENTE (firma di chi riceve e firma di chi consegna).
4. TUTTI I CAPI CONSEGNATI DAL PARENTE / PERSONA DI RIFERIMENTO SARANNO ETICHETTATI DALLA LAVANDERIA INTERNA GRATUITAMENTE. **LA FONDAZIONE NON RISPONDE DEI CAPI NON ETICHETTATI DALLA NOSTRA LAVANDERIA O NON CONSEGNATI FORMALMENTE.**

CONSEGNE SUCCESSIVE E INDUMENTI IN MATERIALI PREGIATI

5. LA BIANCHERIA PORTATA SUCCESSIVAMENTE ALLA DOTAZIONE INIZIALE, DEVE ESSERE **CONSEGNATA ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO**
6. LA BIANCHERIA NON PIÙ UTILIZZABILE VIENE CONSEGNATA AL PARENTE (FACENDOLO FIRMARE PER RICEVUTA) PER ESSERE DALLO STESSO VERIFICATA E SOSTITUITA
7. **E' VIETATO PORTARE LA BIANCHERIA A CASA PER IL LAVAGGIO (come previsto dal POG a far data dal 07/07/2020)**
8. NON SI LAVANO CAPI DELICATI (pura lana pura seta ecc.). QUALORA IL PARENTE DESIDERI DOTARE IL PROPRIO CARO DI INDUMENTI REALIZZATI IN TESSUTI PREGIATI LO STESSO S'IMPEGNA A MALLEVARE LA FONDAZIONE DA QUALSIVOGLIA PRETESA RISARCITORIA PER EVETUALI DANNI SUBITI DAGLI INDUMENTI (es. restringimento o sgualcitura ecc.)
9. PER EVENTUALI SEGNALAZIONI RISPETTO AL SERVIZIO DI LAVANDERIA VI CHIEDIAMO DI RIVOLGERSI IN UFFICIO AMMINISTRATIVO.

Responsabile della Lavanderia: Sig.ra Loredana Palazzi



FONDAZIONE CASA DI RIPOSO R.S.A.
"PAOLO VI" ONLUS

via A. Pedrocca, 7 - 25021 Bagnolo Mella (BS)

ACCOGLIENZA OSPITE C/O UDO RSA AVVENUTA IN DATA _____

NOME _____ COGNOME _____ NUCLEO _____

PARENTE DI RIFERIMENTO _____ (Firma) _____

	dotazione consigliata	dotazione iniziale consegnata		DATA	Q.TA'	DATA	Q.TA'	DATA	Q.TA'
		DATA	Q.TA'						
ABITI									
CALZE									
CALZONI CON ELASTICO	5								
CAMICIE									
CAMICIE DA NOTTE (donne)	5								
FAZZOLETTI	10								
GONNE									
MAGLIE									
MAGLIE MANICA LUNGA									
MAGLIETTE INTIME	5								
MAGLIONI /MAGLIETTE									
MUTANDE	5								
PIGIAMA (uomo/donna)	5								
REGGISENO									
SALVIETTE BIDE'	10								
SALVIETTE VISO	10								
SALVIETTONI	3								
SOTTOVESTI									
TUTE	5								
VESTAGLIE									
VESTAGLIETTA/ABITO									
FIRMA PARENTE	FIRMA								
FIRMA OPERATORE	FIRMA								

Eventuali note
