

Prot. n. _____ del _____

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale di Lecce_____
protocollo@pec.comune.lecce.itAl Referente del Servizio

OGGETTO: Centro Socio Educativo Diurno denominato "Volare Alto" (art. 52 del Reg. Reg. n. 04/2007) ubicato nel Comune di Lecce. Minore/i _____. **Richiesta di accesso.**

Con la presente, si richiede l'accesso al Centro Socio Educativo Diurno denominato "Volare Alto" (art. 52 del Reg. Reg. n. 04/2007) per il/i minore/i indicato/i in oggetto.

A tal fine, nel rispetto delle procedure stabilite, si trasmettono in allegato:

1. All. 1 Scheda "*Dati del Minore*";
2. All. 2 "*Consenso e autorizzazione all'inserimento e informativa sul trattamento dei dati personali*", resa ai sensi della normativa vigente in materia, corredata da copia fotostatica del documento di identità in corso di validità e del Codice fiscale del/dei sottoscrittore/i;
3. All. 3 "*Scheda di segnalazione e proposta progettuale*";
4. altro (es. certificazione invalidità) _____.

Infine, nel rispetto delle procedure stabilite, si precisa quanto segue:

☐ la presente richiesta di attivazione dell'intervento è avanzata in via esclusiva dal Servizio Sociale comunale scrivente;

☐ la presente richiesta di attivazione dell'intervento è avanzata dal Servizio Sociale comunale scrivente congiuntamente ad altro/i servizio/i specialistico/i a carattere socio-psico-pedagogico e/o socio-sanitario (Specificare) _____ che demanda/demandano allo stesso la formalizzazione dell'istanza.

Si rimanda alle SS.LL. per i successivi adempimenti di competenza.

_____, _____
(Luogo)

(Data)

Servizio Sociale comunale di _____
Dott.ssa _____
