

Prot. n. _____ del _____

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano

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 sospensione.**

Nell'ambito del servizio in oggetto, con la presente, si richiede la sospensione della frequenza per il/i minore/i

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ CF _____

Comune ed indirizzo di residenza _____

Comune ed indirizzo di domicilio (Se diverso dalla residenza) _____

a decorrere dal _____ per le ragioni di seguito specificate:

con riattivazione della frequenza a partire dal _____

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

☐ l'intervento è stato attivato su richiesta del Servizio Sociale comunale scrivente che, in quanto tale, avanza la presente istanza in via esclusiva;

☐ l'intervento è stato attivato su richiesta del 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 _____
