

CARTA INTESTATA

Prot. n. _____ del _____

All. 5

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale di Lecce

protocollo@pec.comune.lecce.it

Al 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 dimissioni**

Nell'ambito del Servizio in oggetto, con la presente, si comunicano le dimissioni del minore _____, nato a _____ il _____, per le ragioni di seguito specificate:

- ☐ raggiungimento del limite di età previsto;
- ☐ conclusione del progetto educativo individuale (PEI) e/o individuazione di altra occasione di integrazione;
- ☐ non corrispondenza degli interventi previsti dal progetto di gestione del Centro alle specifiche esigenze del minore;
- ☐ prolungate ed ingiustificate assenze dell'utente per un **periodo superiore a due mesi**, salvo il caso in cui tali assenze siano giustificate da certificazione medica e/o Autocertificazione a firma di una delle figure genitoriali;
- ☐ rinuncia giustificata da parte dell'utente e/o della famiglia di appartenenza;
- ☐ Altro _____

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

_____, _____
(Luogo) (Data)

Servizio Sociale comunale di _____

Dott.ssa _____

(Firma)