

**AL SIG. SINDACO COMUNE
DI RAGUSA**

AL SETTORE SERVIZI SOCIALI

Oggetto: INSIEME IN FAMIGLIA: Servizio di Sostegno Educativo Domiciliare per Nuclei Familiari con Figli Minori.

Il/la Sottoscritto _____, nato il _____ a _____ e
Residente a _____ in via _____ tel _____
Cell. _____

CHIEDE

L'ammissione al servizio di Sostegno Educativo Domiciliare per Nuclei Familiari con Figli Minori

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE PARENTALE	TITOLO DI STUDIO	PROFESSIONE/SCUOLA FREQUENTATA

A tal fine fa presente che:

ha usufruito del servizio nel precedente progetto

non ha usufruito di tale servizio

Ragusa _____

firma _____