

OGGETTO: rinuncia Servizio Educativa Domiciliare (SED) persona con disabilità

Il/la sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____, residente ad Ascoli Piceno

Via _____ n. _____,

in qualità di _____

comunica

la rinuncia al Servizio di Educativa Domiciliare (SED) a favore di

_____ per il seguente

motivo _____

_____.

Distinti saluti.

Ascoli Piceno _____

Firma _____