

Al Sindaco del Comune di Ascoli Piceno

Oggetto: Richiesta inserimento Centro Educativo “Il Colibrì”

Il/la sottoscritt _____ nat _____
il _____ in _____ residente
in Ascoli Piceno Via _____ n. _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

di essere inserito presso il Centro Educativo “Il Colibrì”

Allega alla presente:

- 1) profilo dinamico funzionale rilasciato dal medico specialista;
- 2) diagnosi funzionale ai sensi dell'art. 4 della legge 104/92.

Ascoli Piceno lì _____

(firma)