



AMBITO TERRITORIALE N. 10

MODUGNO – BITETTO - BITRITTO

UFFICIO DI PIANO

ISTANZA DI ATTIVAZIONE DI PERCORSI DI INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA IN FAVORE DI PERSONE IN SITUAZIONE DI GRAVE DISAGIO SOCIALE.

Comune di _____
Settore Servizi Sociali
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ e residente nel

Comune di _____ alla via _____ n. _____

tel. _____ titolo di studio _____

CHIEDE:

che venga valutata l'ipotesi di attivazione di un percorso individualizzato di inclusione socio-lavorativa e, a tal fine,

DICHIARA:

Si allega alla presente istanza la seguente documentazione che potrà essere integrata su richiesta del Servizio Sociale Professionale:

Data

Firma