

Alla c.a. del
Legale Rappresentante e
Direttore Generale
ASC Insieme per il Sociale
Via Azalee, 14
20095 Cusano Milanino MI

Oggetto: Richiesta di dimissioni dal Centro Diurno Disabili _____
del Sig./Sig.ra _____

Il Comune di _____ in qualità di responsabile del
Progetto individuale per gli aspetti sociali, rappresentato dall'assistente Sociale Dr. _____
_____, quale referente, per il Sig./sig.ra in oggetto

CHIEDE LA DIMISSIONE

Dal CDD di _____ a far data da ____/____/____
Del Sig./Sig.ra _____
Nato/a il ____/____/____/a _____ (____)
Residente a _____ (____)
In via _____
Codice fiscale _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

*La decisione è stata condivisa dalla famiglia e pertanto si allega la comunicazione sottoscritta dalla
Persona di riferimento (parente/tutore/curatore/Amministratore di sostegno)*

Data ____/____/____

L'assistente Sociale Dr. _____

AZIENDA SPECIALE CONSORTILE "INSIEME PER IL SOCIALE"

Sede legale e Sede operativa: Via Azalee, 14 – 20095 Cusano Milanino (MI)

Telefono: 02.66.42.97.21

e-mail: cdd.cusano@insiemeperilsociale.it

C.F./P.IVA: 08030790961 – **REA:** MI-1998531