



CITTA' DI TORRE ANNUNZIATA

AMBITO TERRITORIALE N30

COMUNI DI TORRE ANNUNZIATA – CAPOFILA
BOSCOREALE – BOSCOTRECASE – TRECASE



MODULO RICHIESTA CONTATTO S.A.T.

PROTOCOLLO N. _____

DATA _____

Al Servizio Affidato Territoriale Ambito N30

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____, il ____/____/____, residente a _____

in Via _____

recapito telefonico _____

e-mail _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____, il ____/____/____, residente a _____

in Via _____

recapito telefonico _____

e-mail _____

RICHIEDE

- Di essere contattato, senza alcun impegno vincolante, dall'equipe del Servizio Affidato Territoriale al fine di ricevere informazioni in materia di AFFIDO FAMILIARE.

Torre Ann.ta, ____/____/____

FIRMA

