



**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 Affido 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 Affido Territoriale al finedi ricevere informazioni in materia di AFFIDO FAMILIARE.

**Torre Ann.ta, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_