Al Responsabile del Settore Servizi Sociali
Comune di Mascalucia

OGGETTO: Interventi di sostegno socio – educativo afferenti alle attività promosse nelle scuole del territorio a favore di minori con disabilità

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il

_____ e residente a Mascalucia Via n

codice fiscale __/__/__/__