

Alla Commissione Straordinaria  
del Comune di Torretta  
Ufficio Servizi Sociali

La sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a Torretta Via \_\_\_\_\_

genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ iscritta alla classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria dell'Istituto

Comprensivo Carini-Calderone\_Torretta comunica che per avvalersi della figura di Assistente

all'Autonomia e alla Comunicazione sceglie la Società

Cooperativa \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ regolarmente iscritta all'Albo

Comunale dei soggetti accreditati per l'erogazione del Servizio di che trattasi.

Torretta li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_