

INTERRUZIONE SERVIZIO

PROGETTO	
SEDE	

Oggetto: Interruzione servizio

Il/La volontario/a _____ (cod. vol. _____)
nato/a a _____ il ___ / ___ / _____, in servizio presso questa sede di
assegnazione per lo svolgimento del servizio civile nazionale (legge 64/01),

DICHIARA

di voler interrompere il servizio civile a far data dal ___/___/___ per i seguenti motivi:

_____, li ___ / ___ / _____

Il/La volontario/a

Firma per avvenuta ricezione

_____, ___/___/_____

Il Responsabile/ L'OLP
