



COMUNE DI FAGNANO OLONA

Provincia di Varese

Settore SOCIO-CULTURALE
Ufficio SERVIZI SOCIALI

AL RESPONSABILE
DEL SETTORE SOCIO CULTURALE
DEL COMUNE DI FAGNANO OLONA

OGGETTO: INTERRUZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE / PASTI A DOMICILIO.

Il/La sottoscritto/a _____

residente a Fagnano Olona in Via _____, con la presente

richiede per il servizio (barrare la casella che interessa):

ASSISTENZA DOMICILIARE

PASTI A DOMICILIO

di:

SOSPENDERE il servizio dal _____ al _____ (compresi) per la seguente

motivazione: _____

oppure

INTERROMPERE definitivamente il servizio dal _____ per la seguente motivazione:

Fagnano Olona,

Firma
