



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 universale.

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
