

RICHIESTA di INSERIMENTO di MINORE
in Comunità Educativa o Educativa-Riabilitativa

Alla Direzione delle
Opere Riunite Buon Pastore
Sede Legale: Castello 77
Sede Amministrativa: San Polo 2123
30125 Venezia
opereriunitebuonpastore@pec.it
Fax 041/5222353

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di

del Servizio

del Comune Ulss Ministero della Giustizia

di _____

tel. _____ Fax _____

e-mail _____ pec _____

Richiede

la disponibilità all'inserimento del/della minore

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

in Comunità Educativa per minori

in Comunità Educativa-Riabilitativa

in regime ordinario

in pronta accoglienza

Il/La minore presenta handicap certificato sì
 no

Allega alla presente relazione sul caso e richiede comunicazione della retta.

Data _____

Firma