

**RICHIESTA di INSERIMENTO
di NUCLEO MAMMA/BAMBINO o GESTANTE
in Comunità Educativa**

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 di gestante di anni _____

di nazionalità _____

mamma (incinta) di anni _____ con n. ____ figli

di nazionalità _____

FIGLI

1) M F di anni _____ con handicap certificato si no

2) M F di anni _____ con handicap certificato si no

3) M F di anni _____ con handicap certificato si no

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

Data _____

Firma