

Alla cortese attenzione  
Del Sindaco del Comune di Mozzanica

Del Responsabile dei Servizi Sociali

**OGGETTO: SERVIZIO DI PASTI A DOMICILIO**

Con la presente il sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che venga  disattivato  sospeso il servizio pasti in favore di

se stesso

\_\_\_\_\_

a far tempo dal \_\_\_\_\_, per la seguente motivazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mozzanica, li \_\_\_\_\_

Il richiedente la prestazione/il familiare

\_\_\_\_\_