

**CENTRO DIURNO INDIVIDUATO**

In riferimento all'Avviso pubblico di codesta Amministrazione, relativo al Progetto  
"CENTRI DIURNI"

**Soggetti: diversamente abili fuoriusciti dai PTRI**

il/la \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente/i in Aversa alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per proprio conto

Per il familiare

Sig./ra \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

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

Di essere collocato presso il seguente Centro Diurno

\_\_\_\_\_

Aversa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_