

**Al Responsabile dei Servizi Sociali
del Comune di Arbus**

Oggetto: Programma sperimentale “*Ritornare a casa*” – L.R. 11 maggio 2006 n. 4, art. 17 c.1.
Richiesta predisposizione progetto personalizzato.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ via/p.zza _____

recapito telefonico: _____

In qualità di:

- interessato
- genitore
- familiare _____
- tutore _____
- altro _____

CHIEDE

La predisposizione del progetto personalizzato “*Ritornare a casa*” ai sensi della L.R. n. 4/2006

(art. 17 c.1), in favore di _____ nato/a a _____

il _____ residente in Arbus, via/p.zza _____

recapito telefonico: _____.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia di tutela della privacy.

Si allega:

- *dichiarazione ISEE del nucleo familiare;*

Arbus, _____

Firma
