**Modulo 1**

**Richiesta Attivazione Servizio Educativo Territoriale**

**Al Comune di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta attivazione del Servizio.**

L’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ufficio Servizi Sociali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a seguito di valutazione professionale del caso,

in accordo con il/la Signore/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_,

o in qualità di genitore o tutore o esercente la responsabilità genitoriale

o a seguito di Decreto del T.M n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ATTIVAZIONE**

* **SET** (Servizio Educativo Territoriale) a favore del minore

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del genitore o esercente la potestà genitoriale**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma dell’Assistente Sociale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSERIRE INFORMATIVA SULLA PRIVACY DI OGNI SINGOLO ENTE

 (Luogo e data) **Firma del genitore o tutore o esercente la potestà genitoriale**