



Comune di Maleo

SCHEDA DI ACCESSO AL SERVIZIO SOCIALE

In data _____

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Residente a _____

Via _____ N _____

Recapito telefonico _____

CHIEDO

Colloquio con Assistente Sociale

per la seguente motivazione:

FIRMA _____

(Compilazione Assistente Sociale)

Accordi telefonici:

Data _____

Presenza in carico:

SI

NO
