

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Spett.le

COMUNE DI SOSSANO

Ufficio SERVIZI SOCIALI

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ -  
tel. \_\_\_\_\_, chiede l'attivazione del servizio di pasti a domicilio a  
decorrere dal giorno \_\_\_\_\_ con la seguente articolazione (indicare con  
una X la scelta interessata):

o dal lunedì al venerdì o dal lunedì al sabato o dal lunedì alla domenica (il pasto della domenica verrà  
ritirato direttamente dal

sottoscritto)

Si prende atto che il costo del servizio è di € \_\_\_\_\_ al pasto.

Si allega scheda sanitaria.

Si ringrazia della cortese attenzione e si porgono cordiali saluti,

\_\_\_\_\_