

INTERRUZIONE di SERVIZIO

Progetto: _____

Sede: _____

L'operatore volontario _____ (codice volontario _____)

nato a _____ il _____ in servizio presso questa sede di assegnazione per
lo svolgimento del Servizio Civile Universale (D. Lgs 40/2017),

dichiara

di voler interrompere l'esperienza di servizio civile in data _____ per la seguente motivazione:

_____, li _____

L'operatore volontario
