

Spett.  
Centro di Servizio per il Volontariato Abruzzo

Via Saragat, 10  
67100 L'Aquila (AQ)

**Oggetto: comunicazione interruzione Servizio Civile**

Il/La sottoscritto/a				
	cognome e nome		codice volontario	
nato/a a				
	località			provincia
il				
	giorno	mese	anno	
Codice Fiscale				
residente in				
	località			provincia
	indirizzo	n. civico	cap	
impegnato/a nel progetto				
	titolo progetto			
nella sede				
	denominazione sede			codice sede

**COMUNICA**

la propria intenzione a interrompere il Servizio Civile per motivi:

--

**DICHIARA**

che l'ultimo giorno di servizio è stato:

giorno	mese	anno

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

firma