Interruzione del servizio

La/Il sottoscritta/o Operatore Volontario……..……..

Codice Fiscale……

Codice volontario……...…

Progetto……..……

Ente e codice sede……..……

COMUNICA

l'intendimento di concludere anticipatamente il servizio, ai sensi di quanto previsto all'articolo 7.2 delle *Disposizioni concernenti la disciplina dei rapporti tra enti e operatori volontari del servizio civile universale*, per i seguenti motivi:

……...

DICHIARA

che l'ultimo giorno di servizio è stato il giorno _____/_____/_____

Luogo, data……

Firma Operatore Volontario