UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

INTERRUZIONE DEL SERVIZIO CIVILE

Progetto: _____

Sede: _____ **Cod. Sede:** _____

___ volontari_ _____ cod. vol. |V|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(lo trovi sul contratto)
nat_ a _____ il ____/____/_____,
in servizio per la sede di assegnazione su indicata per lo svolgimento del Servizio Civile Universale (D.Lgs. 40/17),

Dichiara

di voler interrompere il Servizio Civile a far data dal ____/____/_____
per i seguenti motivi:

_____

_____

_____, lì ____/____/_____
(LUOGO E DATA)

____ sottoscritt__

_____