

## RICHIESTA DI DIMISSIONI

# Io sottoscritto

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

### CHIEDO

di essere dimesso dal servizio  
**“appartamenti per l'autonomia”**

**CON LE SEGUENTI MOTIVAZIONI**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

In caso di impossibilità alla firma del richiedente:

Firma di persona di fiducia \_\_\_\_\_

Firma di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Firma per la direzione del servizio \_\_\_\_\_