\_\_(nome e cognome volontario)\_\_

\_\_\_\_(indirizzo postale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Project-Form Società Cooperativa Sociale ONLUS*

*Via SS. Crocifisso n.123,*

*Ramacca (CT) 95040*

**Oggetto:** Dimissioni

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, operatore volontario/a del progetto di SCU denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, con sede di accoglienza in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**DICHIARA**

le proprie dimissioni in data odierna, per motivi strettamente personali.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_