

RICHIESTA DI DIFFERIMENTO DATA COLLOQUIO

Alla C.A. del Presidente della Commissione
Progetti Servizio Civile Universale
Comune di Aprilia

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a ad _____ il
_____, residente in _____ alla via _____ n.
_____, CAP _____, recapito telefonico _____ e-mail
_____ Progetto _____

Riferimento domanda _____, colloquio fissato per il giorno _____ alle ore
_____, per i seguenti motivi _____

CHIEDE

il differimento del proprio colloquio in altra data e orario individuati dalla Commissione.

Si allega documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Il richiedente
