Al Servizio Sociale del Co	omune di	
Oggetto: Scelta del Fornitore accreditato che erogherà le prestazioni relative al Servizio di Assistenza Scolastica Specialistica (SASS) nella modalità dell'accreditamento.		
□ Genitore □ Familiare	·)	
Del Minore		······································
fruitore del voucher sociale per prestazioni relative al Servizio di Assistenza Scolastica Specialistica (SASS) agevolate dal Comune di,		
di essere stato informato sulle procedure di erogazione del voucher sociale per le prestazioni relative al Servizio di Assistenza Scolastica Specialistica (SASS) e di accogliere la proposta di erogazione del servizio in tal senso. A tal fine, avendo preso visione dell'Albo Fornitori accreditati, delle Carte dei Servizi e della Graduatoria di Merito dichiara di aver scelto liberamente, per l'effettuazione del Servizio di Assistenza Scolastica Specialistica, il seguente Fornitore:		
Firma		
Luogo	Data	

(Modulo Scelta del Fornitore)