Allegato 9.6 Comunicazione di rinuncia tacita

GARANZIA GIOVANI – FASE II – INTERVENTI FORMATIVI DI RECUPERO DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA E FORMATIVA

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA TACITA

DG Formazione e Lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

Il/la sottoscritto/a nato/a a il e residente a in Via n. C.A.P. TEL CF , nella qualità di (rappresentante legale/ altro firmatario autorizzato)

DICHIARA

a seguito di ripetute assenze a partire dal gg/mm/aaaa

da parte del destinatario nato/a a il e residente a in Via n. C.A.P. TEL CF , titolare della dote ID

di ritenere che questi abbia tacitamente rinunciato alla continuazione nella fruizione dei servizi previsti nel PIP.

LUOGO e DATA

_____

(FIRMA)