



Modulo di adesione "OSPITALITÀ" anno 2020

Anno di accoglienza: 1 2 3

Generalità del capofamiglia

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Nato/a il

Luogo di nascita

Prov.

Residente nel comune di:

Via / Piazza

C.A.P.

Prov.

Tel.

Cellulare

e-mail

Generalità del coniuge

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Nato/a il

Luogo di nascita

Prov.

Tel.

Cellulare

e-mail

Richiesta di ospitare un bambino bielorusso:

Proveniente da

Famiglia

da Istituto

Maschio

Femmina

Età

Richiesta di ospitare il/la bambino/a bielorusso/a di cui si comunicano i dati:

Cognome

Nome

Nato/a il

Luogo di nascita

Via / Piazza

Città

Tel.

Data

Firma

Firma