



COMUNE DI ALGHERO

Settore Qualità della Vita
Servizio Servizi Sociali e alla Famiglia

ALL'EQUIPE SERVIZIO AFFIDI
SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI ALGHERO

OGGETTO: Dichiarazione disponibilità affidamento minori.

DATI PERSONALI

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____

Il _____

Residente a _____

In Via _____

Tel. _____

Professione _____

Motivazione

all'affidamento: _____

Alghero, _____

Firma
