



Comune di Morlupo

Ufficio Servizio Sociali

Adesione Progetto *"A Braccia Aperte"*

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Attualmente domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Contatto telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Chiede di far parte del Progetto organizzato dal Comune di Morlupo e il Consiglio Regionale del Lazio "A Braccia Aperte"

Dichiara di voler partecipare alla seguente iniziativa :

- Corso di Lingua Italiana per Ucraini;*
- Laboratori Ludico Ricreativi per bambini;*
- Supporto psicologico alle persone Ucraine.*

*Dati minore:*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

*compilare in caso di partecipanti minori (la richiesta deve essere effettuata dal genitore o tutore)*

Luogo , Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_