

**Spett.le Aipes**

**Via G. D'Annunzio, 17**

**03039, Sora, (FR)**

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residenti a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

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

In riferimento a quanto stabilito in materia di affido familiare dalla Legge 184/83, così modificata dalla Legge 149/2001, nonché dalle disposizioni regionali attuative,

**CHIEDE**

di partecipare al percorso informativo/formativo sull'Affido Familiare.

Data \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_