
(dati Ente richiedente, specificare i riferimenti telefonici)

_____, _____,
(luogo) (data)

*Spett.le Casa di Accoglienza
"Casa della Mamma e del Bambino"*

chiediamo l'accoglienza di (specificare: età, residenza, provenienza, permesso di soggiorno)

con gli eventuali figli al seguito (specificare l'età ed il sesso)

per un periodo di _____ mesi e cioè fino al _____

Note: _____

Il presente modulo va spedito alla Casa di Accoglienza tramite E-mai: cmb@casamammabambino.it o tramite fax allo 0163.21486

I dati personali, ai sensi della legge N. 675/96, saranno utilizzati nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

**QUESTA RICHIESTA E L'EVENTUALE ACCOGLIENZA
SARÀ PERFEZIONATA TRAMITE
CONTATTO TELEFONICO (0163.21486 / 338.8420295 / 347.6466286)
CON UN MEMBRO DEL CONSIGLIO ESECUTIVO DELL'ASSOCIAZIONE**