

SCHEDA DI ADESIONE EVENTO

**“SPECIAL NEEDS, SPECIAL RESOURCES
Lo stato di salute del bambino adottato”**

ROMA, 18 Novembre 2017
- Via Parigi, 11 -

COGNOME E NOME _____

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO _____ PROV. _____

N. TELEFONO _____ E-MAIL _____

Genitore in attesa Genitore adottivo Figlio adottivo
 Operatore-Ente _____ Altro _____

Adozione realizzata con CIAI Adozione realizzata con altro ente _____

***** PARTECIPAZIONE GRATUITA, ISCRIZIONE OBBLIGATORIA *****

Data _____

Firma _____

Firma _____