



*SPORTELLO SOCIALE DISTRETTUALE DI INFORMAZIONE E CONSULENZA
PER L'ASSISTENZA FAMILIARE - SPORTELLO TUTELE LEGALI*

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA RESTITUIRE ALLO SPORTELLO SOCIALE DISTRETTUALE DI INFORMAZIONE E
CONSULENZA PER L'ASSISTENZA FAMILIARE- SPORTELLO DELLE TUTELE LEGALI:

A MEZZO FAX 070 9301709

A MEZZO EMAIL afsportellosanluri@gmail.com

Il sottoscritt _____

chiede l'iscrizione al _____

" _____ "

che si terrà in data _____

presso _____

Luogo e Data _____

Firma _____