

fototessera

fototessera

Al Consiglio Direttivo di: A.p.A.A. Rivalta di Torino

I CONIUGI:

Il/la sottoscritto/a ..................................................................................................................................................

nato/a a .......................................................................... il ..........................................................................................

residente a ....................................................... via .......................................................................... n. ...................

CAP ............................. tel. ......................................................... e mail.....................................................................

Il/la sottoscritto/a ..................................................................................................................................................

nato/a a .......................................................................... il ..........................................................................................

residente a ....................................................... via .......................................................................... n. ...................

CAP ............................. tel. ......................................................... e mail.....................................................................

**CHIEDONO**

|  |  |
| --- | --- |
| □ l’iscrizione | □ il rinnovo |

* dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale soci dell’associazione A.p.A.A. attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l’anno 2021 in euro 20,00 a coniuge per un totale di 40,00 euro compreso il costo di 13 euro totali per le due tessere.
* Comunicano la propria intenzione di partecipare agli incontri di formazione- mutuo aiuto- sostegno alla genitorialità in quanto:
	+ Intenzionati a presentare domanda di adozione di un minore
	+ Già depositata domanda di adozione
	+ Genitori adottivi

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***1^ domanda***  |
| AS di competenza n. \_\_\_\_\_\_\_\_Di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presentato domanda il:Nazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Internazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assistente sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Psicologa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Giudice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data idoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data inidoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Conferimento mandato a (Inter.)A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Abbinamento avuto in dataItalia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data ingresso in famiglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stato di nascita del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data di nascita del minore­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| ***2^ domanda***  |
| AS di competenza n. \_\_\_\_\_\_\_\_Di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presentato domanda il:Nazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Internazionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assistente sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Psicologa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Giudice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data idoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data inidoneità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Conferimento mandato a (Inter.)A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Abbinamento avuto in dataItalia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data ingresso in famiglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stato di nascita del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data di nascita del minore­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Per il consiglio direttivo firma del consigliere delegato all’accettazione

...........................................................