

**SERVIZIO AFFIDI – SCHEDA DISPONIBILITA’**

Nome : Cognome :

Luogo e data di nascita :

Stato civile : Professione:

Numero di figli : Età e genere

Indirizzo mail: Telefono :

Nome : Cognome :

Luogo e data di nascita :

Stato civile : Professione:

Numero di figli : Età e genere

Indirizzo mail: Telefono :

Altre persone conviventi in famiglia :

Eventuali esperienze di AFFIDO ( specificare periodo ed esito )

Appartenenza a Gruppi e/o Associazioni

**DISPONIBILITA’**

Affido a più minori

Affido a lungo termine

Affido diurno

Affido di minori disabili

Partecipazione a corsi di preparazione

Motivazione della richiesta

**Data**

**Luogo di incontro**

**Operatore**