

## RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

Io sottoscritto .....  
nato a ..... il ...../...../.....  
Residente in ..... CAP .....  
Via ..... n° .....  
Telefono ..... Email .....

e

La sottoscritta .....  
nata a ..... il ...../...../.....  
Residente in ..... CAP .....  
Via ..... n° .....  
Telefono ..... Email .....

In qualità di genitori di

.....  
Nato/a a ..... il ...../...../.....  
con Diagnosi di .....  
rilasciata da ..... il ...../...../.....

## CHIEDONO DI PARTECIPARE AL PROGETTO

### “INDOVINA CHI VIENE A GIOCARE”

- PER UN PERCORSO DI PICCOLO GRUPPO DI GIOCO E PARENT TRAINING
- PER UN PERCORSO DI PARENT TRAINING

FIRMA DEI GENITORI

.....  
.....