**SCHEDA ADESIONE FAMIGLIA AI PROGETTI DI ACCOGLIENZA VERSO EST**

***PREGHIAMO DI COMPILARE LA SCHEDA IN TUTTI I SUOI CAMPI***

Denominazione Gruppo(\*) aderente:

 (\*) associazione/comitato/progetto/parrocchia/comune/altro

**FAMIGLIA OSPITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTESTATARIO SCHEDA DI FAMIGLIA | COGNOME E NOME |       |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |       |

Altri famigliari residenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | RELAZIONE con INTESTATARIO(es. coniuge, convivente, figlio, …) | LUOGO E DATA DI NASCITA |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RESIDENZA | INDIRIZZO |       |
| CAP |       | COMUNE |       | PR. |       |
| TEL. CASA |       | CELL.  |       | CELL. |       |

**Eventuali indicazioni per l’accoglienza:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NUOVO MINORE  | SESSO  | M | [ ]  | F | [ ]  | DISPONIBILITÀ AD OSPITARE UN INTERPRETE | SI | [ ]  | NO | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MINOREGIÀOSPITATO | COGNOME E NOME |       | SESSO  |    |
| DATA DI NASCITA |       |
| INDIRIZZO |       |
| TELEFONO  |        |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LA FAMIGLIA HA OTTENUTO UN DECRETO DI IDONEITÀ ALL’ADOZIONE INTERNAZIONALE? | SI | [ ]  | NO | [ ]  |

|  |
| --- |
| PERIODO DI ACCOGLIENZA:       |

Il/la sottoscritto/a (COGNOME NOME)  confermando che le informazioni sopra indicate sono veritiere, dichiara di aderire ai progetti di accoglienza di verso est. Il/la sottoscritto/a autorizza pertanto verso est ad attivare e svolgere le pratiche burocratiche presso gli Organismi competenti in relazione all’espatrio e all’accoglienza temporanea.

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a rispettare la data programmata per il rimpatrio del/della minore e tutte le regole sull’accoglienza, a fornire al rappresentante del gruppo aderente di riferimento tutta la documentazione necessaria per il regolare espletamento delle pratiche per l’accoglienza e a comunicare immediatamente allo stesso le eventuali variazioni ai dati sopra riportati.

Luogo e data  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vers. 02/20