

ATTESTAZIONE DI AFFIDO FAMILIARE CONSENSUALE

Data.....

Prot. N.

Il Legale Rappresentante dell'Ente Gestore.....
con sede legale a.....in via.....n.
tel. n.....

DICHIARA

Che il/la minore.....nato/a.....il.....e
residente nel Comune di.....è in affido familiare presso il
Sig..... nato a il.....e
la Sig.ra..... nata a il.....,
residenti a in Via.....,
dal.....al.....come disposto dai Servizi Sociali e convalidato
dal Giudice Tutelare in data..... con Provvedimento N.....

Il Legale Rappresentante dell'Ente Gestore
