**RETE DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI PER NUCLEI VULNERABILI MAMME-BAMBINO**

**SCHEDA DI ADESIONE**

(da inviare a info@retemblazio.it – fax 06.51882122)

Io sottoscritto

Nome ………………………………………………… Cognome ……………………………….………………………..

Referente del servizio/struttura …………………....................................................................................................

Indirizzo ........................................................................................................................... ....................................

Tel .................................................... Fax ........................................ E-mail .........................................................

Sito internet ………………………………..…………….

Organismo gestore (solo se soggetto diverso dal servizio/struttura):

…………………………………………….………………………………………………………………………………….

sottoscrivo il “Protocollo di intesa per la costituzione della Rete delle strutture e dei servizi per nuclei vulnerabili mamme-bambino”, articolato in 10 articoli, elaborato in data 30 settembre 2015.

In fede

…………………………………………………………………………………

(firma)