



## PROGETTO “ADOTTA UN BAMBINO DISABILE”

### SCHEDA DI ADESIONE

**Sig/ra**.....

**Nato/a** .....**il**.....

**Residente in**.....

**Via/Piazza**.....

**Tel**..... **Mail**.....

**C.F./P.IVA**.....

**Il sottoscritto aderisce al progetto “Adotta un Bambino disabile e donagli ore di terapie domiciliari gratis” organizzato dall’Ass.ne ACCA’ NISCIUN E’ FESS’ versando: (sbarrare la relativa casella)**

Euro 200 mensili

Euro 2.400 annuali

**Data**

**Firma**