



**MODULO di iscrizione corso IN-FORMATIVO in presenza “ABC DELL’ ADOZIONE”,
rivolto alle persone singole aspiranti l’ Adozione internazionale.**

Nome: _____

Cognome: _____

Sesso:

☐ M

☐ F

Età: _____ anni

Comune di residenza: _____

Provincia: (____)

Professione

recapiti mail

Stato civile:

☐ persona singola

☐ Separato/a

☐ Divorziato/a

Ha figli ?

☐ Sì

☐ No

Ha avuto o hai in corso esperienze di affidamento?

☐ Sì

☐ No

Ha già presentato precedentemente disponibilità all'affidamento?

☐ Sì

☐ No

Ha già partecipato ad incontri in cui si parlava di genitorialità adottiva?

Se sì quali:

Altro che desidera aggiungere

Grazie per la disponibilità.

Allegare il documento sulla Privacy debitamente firmato