



Centri Diurni 2018

domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a:

Nato/a a:

Residente in:

Numero di telefono:

Indirizzo e-mail:

Socio/a del gruppo CFT dal:

Chiede il rimborso per la partecipazione al centro diurno:

del proprio figlio/a

Nato/a a:

Residente in:

Il presente modulo dovrà essere restituito presso gli uffici accoglienza di Firenze o Pontedera o per e-mail a: welfare@gruppocft.it entro e non oltre il **14 settembre 2018**.

Il presente modulo deve essere restituito insieme a:

- A) Autocertificazione stato di famiglia**
- B) Modello CU 2017 o attestazione Isee.**

Per ogni informazione vi invitiamo a contattare l'ufficio Welfare al numero: **055428969** oppure chiamando il **335.1262373** – Massimo Santolini (Firenze) o **340.9297804** – Pasquale Cocco (Pontedera).

e-mail: welfare@gruppocft.it