

Al **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**
Direzione Generale dell'immigrazione e delle politiche di integrazione
Divisione II

Segreteria minori accolti
Via Flavia 6-00187 Roma
Email: dg_immigrazione_23@lavoro.gov.it

MODELLO 2 FOGLIO DATI PROGETTO N. _____

Compilare un foglio dati per ciascun minore

Minore

Nome _____ Cognome _____

nato il _____ Nazionalità _____

Sesso M F Il minore è sotto tutela di genitore altri

Famiglia ospitante

Primo componente

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ Il _____

Secondo componente (in caso di coniugi o coppia convivente)

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ Il _____

Abitazione (domicilio effettivo)

Indirizzo _____ n. _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Recapiti

Tel. _____ Cell. _____ email _____

_____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)