



# Progetto Solidarietà S.I.D.O.

## SCHEDA DI ADESIONE

DA RENDERE FIRMATA COMPILATA E FIRMATA ALLA SEGRETERIA SIDO  
VIA FAX AL NUMERO 02.5830.4804

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ socio SIDO  
comunica di aderire al Progetto di Solidarietà promosso dalla SIDO per i bambini delle Case Famiglia del  
comune di \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_  
Presso lo studio di via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Il progetto consiste nel cercare una rete di medici disposti ad "adottare clinicamente" un bambino in affido  
nelle case famiglia dislocate su tutto il territorio nazionale.

IN FEDE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

A tutela dell'iniziativa la SIDO fornirà un protocollo di intesa siglato dalle istituzioni competenti.  
Maggiori informazioni sono pubblicate sul nostro sito [www.sido.it](http://www.sido.it).