

Modulo da riconsegnare alle responsabili:

Selene Bandera, Regina Colombo.

Per informazioni: Caritas Parrocchiale, tel. 349.4092183



## **Progetto famiglie solidali**

Famiglia.....

indirizzo.....

.....

e-mail..... Telefono.....

**Siamo disposti a sostenere economicamente una famiglia in difficoltà,**

offrendo un contributo mensile di ..... €, per un periodo di ..... mesi.

Firma .....