**Modulo di adesione**

Per esaudire il dono che hai scelto compila ogni campo di questa tabella  e invialo **ENTRO IL 15/12/2023**, via email a:  esaudisciundesiderio@comune.albanolaziale.rm.it

|  |  |
| --- | --- |
| **ESAUDISCI IL DESIDERIO DI** **(indicare il nome del bambino ed il regalo richiesto)** |  |
| **IL TUO COGNOME E NOME** |  |
| **LA TUA EMAIL** |  |
| **IL TUO NUMERO DI TELEFONO** |  |
| **Come preferisci essere contattato?** **(E-MAIL/TELEFONO)** | * EMAL
* TELEFONO
 |
| **DISPONIBILITA’ E MODALITA’ DI CONSEGNA DEL DONO**Nel caso di consegna di persona, è necessario concordare data e ora alla conferma della prenotazione del regalo. Il Servizio Sociale è aperto nei seguenti orari: - Lunedì e giovedì dalle 9 alle 14 e dalle 15 alle 18;- Martedì, mercoledì e venerdì dalle 9 alle 14.Nel caso preferissi spedirlo, di seguito l’indirizzo da utilizzare:**Servizi Sociali del Comune di Albano Laziale Via San Francesco D’Assisi, 10Albano Laziale (RM) 00041** | Data ipotetica di consegna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Modalità di consegna:* consegna di persona
* spedizione
 |
| **LASCIA UN MESSAGGIO** |  |

**IMPORTANTE:** Può accadere che nello stesso momento più persone facciano richiesta di prenotazione per lo/gli stesso/i dono/i. Ti chiediamo quindi di **attendere la conferma della prenotazione** tramite email o telefonata (in base al contatto che ci avrai fornito) prima di procedere all’acquisto.