

REGIONE DEL VENETO



**ULSS7**  
PEDEMONTANA

## GRUPPI DI PAROLA



Distretto 1 – Bassano

*Consultori Familiari*

### SCHEDA DI ISCRIZIONE (indispensabile il consenso di entrambi i genitori)

NOME E COGNOME DEL RAGAZZO\A .....

MAMMA nome e cognome .....

Indirizzo .....

Telefono .....

Mail .....

Firma .....

PAPA' nome e cognome .....

Indirizzo .....

Telefono .....

Mail .....

Firma .....

### CONDUTTRICI:

Dott.ssa **Bolzon Maria Letizia** (Assistente Sociale, mediatore familiare CF Marostica)

0424888257 mail: [marialetizia.bolzon@aulss7.veneto.it](mailto:marialetizia.bolzon@aulss7.veneto.it)

Dott.ssa **Nency Zanardello** (Psicologa, mediatore familiare CASF Bassano)

0424885426 mail: [nency.zanardello@aulss7.veneto.it](mailto:nency.zanardello@aulss7.veneto.it)