



## SCHEDA DI SEGNALAZIONE VOLONTARI

VOLONTARIO			
Cognome	Non	Nome	
Residenza	Telefono	Età	
Cellulare	Posta ele	Posta elettronica	
DISPONIBILITA'			
Tipologia	Note	Giorni	
Consegna spesa a domicilio			
Accompagnamento per spesa			
Consegna farmaci a domicilio			
Aiuto nel disbrigo di pratiche varie			
Compagnia/socializzazione			
Accompagnamento presso Enti			
Supporto a famiglia con presenza d malati oncologici	i		
Consegna pasti a domicilio			
Aiuto alimentare			
	NOTE		