

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(Autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(_____) il _____ e residente in **Pontecagnano Faiano**
(Sa) alla Via _____, n. _____ Tel./Cell. _____
email _____ nella qualità di _____

CHIEDE

La partecipazione al progetto “Y.E.S. (Youth in empowerment strategies): giovani in azione!

per il/la proprio/a/ figlio/a _____ Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
allergie/intolleranze _____
altro _____

e di esprimere la propria eventuale preferenza per una o più delle seguenti attività:

- “IllumiLab” da settembre a dicembre n. 20 incontri di 2,5 h presso l’Istituto Comprensivo “E.P. Fonseca” Plesso di Via Dante Alighieri - Pontecagnano Faiano
- “The Square Breaking” da giugno a settembre mercoledì e venerdì ore 18.30 – 20.30 presso l’Istituto Comprensivo “E.P. Fonseca” Plesso di Via Dante Alighieri - Pontecagnano Faiano
- “The Square Rap” da giugno a settembre martedì e giovedì ore 18.30 – 20.30 presso l’Istituto Comprensivo “E.P. Fonseca” Plesso di Via Dante Alighieri - Pontecagnano Faiano
- “Caccia al tesoro tra i quartieri” n. 1 evento al mese da giugno a settembre ore 9.00 – 12.00 presso parchi e altre sedi del territorio
- “Dall’alba al tramonto” martedì e venerdì ore 11.30 – 16.00 presso la Fattoria Nonno Emilio sita in località Pontecagnano Faiano (Sa)
- “Alla scoperta della natura” martedì e venerdì ore 9.30 – 11.30 presso la Fattoria Nonno Emilio sita in località Pontecagnano Faiano (Sa)
- Successivamente verrà comunicato il calendario definitivo con giorni, orari e sedi per ciascuna attività.

Pontecagnano Faiano, li _____

FIRMA

AUTORIZZAZIONE PER IL TRATTAMENTO E LA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (L. 675/96)

- 1) Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento di tutti i dati personali dichiarati sul presente modello di domanda per le sole finalità della domanda stessa attraverso l’inserimento in banche dati automatizzate. Le informazioni potranno essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.
- 2) Titolare dei dati è la Cooperativa “Fili d’erba “ Capofila ATS.
- 3) L’interessato, ai sensi dell’art.13 della legge 675/96 ha il diritto di conoscere, rettificare, integrare, cancellare ed opporsi al trattamento dei propri dati.

Autorizzo al trattamento dei dati

(firma leggibile).....

Si allega: Documento valido di identità del richiedente