COESIONE ITALIA 21-27 CAMPANIA

Cofinanziato dall'Unione europea

REGIONE CAMPANIA

ENTE PREMIO SELE D'ORO ODV
CAPOFILA ATS

MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER LE ISCRIZIONI AI LABORATORI GRATUITI PER RAGAZZE E RAGAZZI

Progetto -"Bando Pubblico DD. N. 240 del 15 marzo 2023 - Regione Campania", Progetto "Tessuti Connettivi – Essere comunità educante in un piccolo centro interno del mezzogiorno", ID:222, CUP: B25124000370007

Il/La sottoscritto/a, **DATI DEL GENITORE/TUTORE**

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo di residenza: _____

Comune: _____ CAP: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

DATI DEL MINORE

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Fascia di età: *(barrare la casella corrispondente)* ☐ 6–14 anni ☐ 14–18 anni

CHIEDE

l'ammissione del/la proprio/a figlio/a alle attività previste dall'**Azione 3 – Laboratori socio-educativi -**, per i laboratori sotto indicati:

PERIODO: 14 novembre 2026 – 27 marzo 2027

☐ **LABORATORIO DI MUSICA – FASCIA DI ETÀ 14 – 18 ANNI – SABATO POMERIGGIO**
IN ALTERNATIVA INDICARE GIORNO E ORA _____

☐ **LABORATORIO DI TEATRO – FASCIA DI ETÀ 6 – 14 – SABATO MATTINA**
IN ALTERNATIVA INDICARE GIORNO E ORA _____

☐ **LABORATORIO DI RICICLO CREATIVO – FASCIA DI ETÀ 6 – 14 – SABATO MATTINA**
IN ALTERNATIVA INDICARE GIORNO E ORA _____

☐ **LABORATORIO DI CERAMICA – FASCIA DI ETÀ 6 – 14 – SABATO MATTINA**
IN ALTERNATIVA INDICARE GIORNO E ORA _____

A tal fine dichiara:

☐ di aver preso visione delle finalità e delle modalità di svolgimento delle attività;

☐ di impegnarsi a favorire la frequenza regolare del minore alle attività programmate;

☐ di comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti;

☐ che il minore presenta le seguenti eventuali allergie, intolleranze o condizioni sanitarie di cui gli organizzatori devono essere informati:

La compilazione e contestuale sottoscrizione del presente modulo di partecipazione è da intendersi come mera richiesta di preiscrizione e non comporta l'automatica ammissione ai laboratori gratuiti per ragazze e ragazzi.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, autorizza:

☐ la partecipazione del minore a tutte le attività previste dal progetto;

☐ gli spostamenti a piedi con il gruppo, qualora previsti dal programma delle attività;

☐ il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa vigente esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del progetto;

☐ la realizzazione e l'utilizzo di fotografie e riprese video del minore esclusivamente per finalità istituzionali, informative e di rendicontazione del progetto, secondo quanto previsto dall'apposita informativa.

ALLEGATI

- Copia del documento di identità del genitore/tutore;
- Copia del documento di identità del minore (se disponibile).

Luogo _____

Data ____/____/_____

Firma del genitore/tutore

_____

Compilare il presente modulo in ogni sua parte, apporre la firma e inviarlo all'indirizzo e-mail: tessuticonnettivi@seledoro.eu.