

MODULO DI ISCRIZIONE AL PROGETTO "UN TUTOR PER AMICO"

Via F.Giannini 14 – Capodrise (CE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A
A _____ PROVINCIA _____ IL ____/____/____
 PADRE MADRE C.F. _____
RESIDENTE IN VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ (____)
CELLULARE _____ ALTRO RECAPITO _____

ISCRIVE AL PROGETTO "UN TUTOR PER AMICO"

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A: _____
NATO/A A _____ IL ____/____/____
GENERE: M F C.F. _____
NAZIONALITA' _____
RESIDENTE A _____ CAP _____ VIA _____ NUMERO _____
FREQUENTANTE LA SCUOLA: _____ CLASSE: _____

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO

DATA _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE DI SCARICO RESPONSABILITA' PER I MINORI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DEL MINORE _____

FREQUENTANTE IL PROGETTO "UN TUTOR PER AMICO" CHE SI SVOLGE PRESSO IL PALAZZO DELLE ARTI
– VIA GIANNINI 14, CAPODRISE (CE).

CON LA PRESENTE FIRMA SI SOLLEVANO GLI OPERATORI VOLONTARI

PER OGNI DANNO CHE POSSA SUBIRE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DURANTE LE ORE E GIORNI DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DIDATTICHE ED EXTRASCOLASTICHE, NONCHÈ DELL'USO DI STRUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA REALIZZAZIONE DELLO STESSO. SONO COMPRESI I VIAGGI DI TRASFERIMENTO, ANDATA/RITORNO, DALLA SEDE DEL PROGETTO.

SOLLEVANO INOLTRE GLI OPERATORI VOLONTARI

PER OGNI DANNO COMMESSO A TERZI DAL/DALLA PROPRIO/A FIGLIO/A.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____