



MODULO DI ADESIONE AD ATTIVITA' PROGETTUALI

La/Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____

Residente a _____

In via _____ n. _____ CAP _____

Tel _____ e mail _____

Chiede di partecipare al progetto:

- GUARDA COSA VEDO
- PROGETTO EDUCATIVO PERSONALIZZATO ATLETA – LA CINTURA DI ORIONE
- LIVING WINTER SCHOOL
- I GRUPPI CHE AIUTANO
- TEATRO SOCIALE INTEGRATO

Il Servizio Sociale vi contatterà per organizzare gli incontri.

DATA

FIRMA

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30giugno2003

FIRMA
