



Modulo da Compilare per partecipare ai campi di Formazione e Volontariato

## Scheda di iscrizione

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Eventuali competenze personali e/o professionali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Campo Monte Sole 27 – 30 Settembre 2018**

**Campo Isola di Lampedusa 5 – 15 Ottobre 2018**

(le date possono subire leggere variazioni legate ai voli di collegamento con l'isola)

**Campo Riace e Locride (da definire)**

Compila le seguenti domande

Perché vuoi partecipare a questo Campo?

---

---

---

---

Raccontaci se hai fatto e quali esperienze nel mondo dell'associazionismo e del volontariato.

---

---

---

---

Come sei venuta/o a conoscenza dei campi?

Facebook     Internet     Passaparola     Comune     Scuola

Altro specificare: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver letto il

“regolamento dei campi di Volontariato” e si impegna a rispettarne i termini e le indicazioni contenute e in caso di accettazione della domanda di versare la quota di partecipazione richiesta (a parziale copertura dei costi di vitto e alloggio) e provvedere personalmente alle spese di viaggio.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

-----

Firma dell'esercente la potestà genitoriale se il richiedente è minorenn

Generalità del Genitore o Tutore: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_