



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "G. GOVONE"
 LICEO CLASSICO "G. Govone" - LICEO ARTISTICO "P. Gallizio"
 Via Teobaldo Calissano n. 8 - 12051 ALBA (CN)
 Tel. 0173 440152 - Fax 0173 228286



e-mail: cnis00700t@istruzione.it
 Codice Fiscale 81001830041

PEC: cnis00700t@pec.istruzione.it
 Codice Istituto CNIS00700T

Sportello Regionale Scuola & Volontariato
 c/o Istituto Regina Margherita
 via Casana 5
 10135 – Torino

Stage estivi 2018 Scheda di adesione

Cognome e nome dello studente:	
Scuola frequentata:	Classe:
Luogo e data di nascita:	

Indirizzo:		
Tel.	Cell.	E-mail

SCelta DEL SETTORE D'INTERVENTO E DEL PERIODO

Settore di intervento (evidenziare il settore preferito)	sanitario <input type="checkbox"/>	socio-assistenziale <input type="checkbox"/>
	ecologico <input type="checkbox"/>	culturale <input type="checkbox"/>
	ricreativo <input type="checkbox"/>	(altro) <input type="checkbox"/>
	civile <input type="checkbox"/>	
Ambito di intervento	minori <input type="checkbox"/>	disabili <input type="checkbox"/>
	anziani <input type="checkbox"/>	animali <input type="checkbox"/>
	(altro)	
Associazione (solo se già scelta)		
Orario turni	giorni, orari ecc.	
Durata dell'impegno e mese prescelto	Più volte la settimana <input type="checkbox"/>	
	Residenziale <input type="checkbox"/>	
Consenso dei genitori	GIUGNO <input type="checkbox"/> LUGLIO <input type="checkbox"/> AGOSTO <input type="checkbox"/> SETTEMBRE <input type="checkbox"/>	

Consenso dati personali	I dati di registrazione nonché ogni altra eventuale informazione associabile, direttamente od indirettamente, ad un utente determinato, sono raccolti ed utilizzati in conformità al d.lgs 196/2003. I dati forniti non saranno diffusi né comunicati ad altri soggetti se non per le finalità connesse all'associazione stessa. <input type="checkbox"/> ACCETTO <input type="checkbox"/> NON ACCETTO
-------------------------	---

data,.....

Firma dello studente
 Firma dei genitori