



DOMANDA DI ADESIONE ANNO 2021

AIUTIAMOLI A VIVERE Brenta - Saccisica Odv

DATI DELLA FAMIGLIA

CAPOFAMIGLIA:

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A a _____ il _____

CODICE FISCALE _____ CELL _____

CONIUGE:

COGNOME _____ NOME _____

NATA a _____ il _____

CODICE FISCALE _____ CELL _____

RESIDENZA: VIA _____ n° _____

CAP _____ CITTA' _____ ()

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

I sottoscritti dopo aver letto e condiviso lo Statuto e il Regolamento dell'associazione, chiedono di aderire al PROGETTO ACCOGLIENZA . Per l'esperienza dell'accoglienza temporanea di un bambino bielorusso, rispondi alle seguenti domande e consegna il modulo al responsabile del Comitato.

1 - In relazione al sesso hai la necessità di ospitare un bambino di sesso:

indifferente **maschio** **femmina**

di età: indifferente o di anni _____

2 - Considerando che da settembre a maggio c'è l'obbligo della frequenza scolastica, in quale mese dell'anno preferiresti ospitare? giugno/luglio

3 - Saresti disponibile ad ospitare l'adulto accompagnatore? SI NO

4 - In caso il bambino sia impossibilitato a venire, sei disponibile alla sostituzione? SI NO

5 - per richieste nominative inserire i dati del bambino:

I sottoscritti, preso atto dello Statuto dell'associazione e dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. 196/2003, autorizzano il trattamento dei propri dati personali, acconsentendo espressamente alla loro divulgazione in relazione al Progetto Accoglienza.

Firma capofamiglia Firma coniuge