

ALLA DIREZIONE FONDAZIONE IREA MORINI PEDRINA
Viale Fiume 51/53
35042 ESTE (PD)

OGGETTO : richiesta di ammissione al **volontariato** PROGETTO ESTIVO **LINK**

l sottoscritt_nat_ a.....il.....

residente avia.....n.....

(cap.) tel. email.

CHIEDE

di essere inserito/a nell' elenco dei volontari che intendono prestare servizio presso codesta Fondazione nell'ambito delle attività occupazionali Centro Diurno – **progetto LINK** durante il periodo estivo **dal lunedì al giovedì dalle 08.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 16.00, il venerdì dalle 8,30 alle 13,30**

SI CHIEDE DI INDICARE LA/LE SETTIMANA/E SCELTE PER LA FREQUENZA (si possono scegliere da un minimo di 1 ad un massimo di tre settimane, più di 3 settimane solo in base alla disponibilità dei posti)

- Dal 11/06/2018 Al 15/06/2018 Dal 18/06/2018 Al 22/06/2018 Dal 25/06/2018 Al 29/06/2018
 Dal 02/07/2018 Al 06/07/2018 Dal 09/07/2018 Al 13/07/2018 Dal 16/07/2018 Al 20/07/2018
 Dal 123/07/2018 Al 27/07/2018 Dal 27/08/2018 Al 31/08/2018 Dal 03/09/2018 Al 07/09/2018

A tal fine dichiara:

1. di essere iscritto alla scuola.....
2. di avere svolto attività di **volontariato** presso.....
3. di non avere riportato condanne penali, di non avere carichi pendenti, di non essere iscritto nel registro degli indagati;
4. di essere a conoscenza che il servizio di volontariato è assicurato dall'Ente ospitante sia per gli infortuni sia, eventualmente, per la responsabilità civile verso terzi.

l sottoscritt_ si impegna:

- ~ a svolgere le proprie mansioni secondo l'orario e le disposizioni assegnate;
- ~ a non mettere a rischio la propria e l'altrui incolumità;
- ~ a tenere un comportamento adeguato ed improntato al rispetto e all'attenzione nei confronti delle persone con disabilità che frequentano i Servizi gestiti dall'Ente Fondazione IREA;
- ~ ad informare la segreteria in caso di assenza per malattia od altre cause rispetto all'orario concordato.

Distinti saluti,

li.....

firma

In caso di minore

I sottoscritti genitori/tutori/esercenti la patria potestà di (nome e cognome del minore).....dichiarano:

- a) di autorizzare il proprio figlio/figlia persona sotto tutela minori alla sottoscrizione della presente richiesta di ammissione all'attività di volontariato;
- b) di autorizzare il proprio figlio/figlia, persona sotto tutela minori, a sottoscrivere per questo, l'accordo di collaborazione volontaria allegato, approvandolo in tutti i suoi contenuti.

Allegano a tale scopo copia di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il genitore/tutore

Il genitore/tutore

.....

.....

Autorizza la Fondazione IREA al trattamento dei propri dati personali e all'uso di immagini fotografiche e video relative all'attività svolta ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni;

Il genitore/tutore

Il genitore/tutore

.....

.....

Este,