

 Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU		MODULO ISCRIZIONE ATTIVITÀ
		
	PARROCCHIA SACRO CUORE DI GESU' VITA E RESURREZIONE NOSTRA BISACCIA	
Progetto finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU - PNRR M5C3 - Investimento 1.3 - Interventi socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno a sostegno del Terzo Settore		Cod. progetto: 2022-PEM-00880 CUP: E64C22001840004
		Pagina 1 di 2

RICHIESTA ISCRIZIONE ATTIVITÀ PROGETTUALI

Titolo progetto:	Alleanza Educativa		
Codice progetto:	2022-PEM-00880	CUP:	E64C22001840004
Partenariato:	<i>Cooperativa Sociale il Germoglio a r.l. – Galea OdV – Comune di Lioni – Consorzio Noesis – Consorzio Tekform – Parrocchia Sacro Cuore di Gesù Vita e Resurrezione Nostra di Bisaccia</i>		
Durata progetto:	<i>dal 20/06/2023 – al 20/06/2025</i>		

La partecipazione alle attività del progetto è gratuita.

Spett.le Tekform
Zona Ind.le Conza della Campania

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO OPERATORE PER L'INFANZIA

Il/La sottoscritto/a:

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
<i>Nato/a a</i>	<i>Il</i>
<i>Residente a:</i>	<i>In via</i>
<i>Codice fiscale</i>	<i>Telefono cellulare</i>
<i>E-Mail</i>	

avendo preso visione e assunto le debite informazioni in relazione al progetto e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,

chiede di essere iscritto/a alle attività organizzate e gestite nell'ambito del progetto "Alleanza Educativa" Cod. progetto: 2022-PEM-00880 CUP: E64C22001840004, ovvero

di essere iscritto al corso **OPERATORE PER L'INFANZIA** della durata di **300 ore**.

Il corso sarà svolto in modalità ONLINE per 210 ore e in laboratorio/stage per ore 90.

 Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU		MODULO ISCRIZIONE ATTIVITÀ
		
	PARROCCHIA SACRO CUORE DI GESU' VITA E RESURREZIONE NOSTRA BISACCIA	
Progetto finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU - PNRR M5C3 - Investimento 1.3 - Interventi socio-educativi strutturati per combattere la povertà educativa nel Mezzogiorno a sostegno del Terzo Settore		Cod. progetto: 2022-PEM-00880 CUP: E64C22001840004
Pagina 2 di 2		

Dichiara, inoltre, di:

- **essere in possesso del seguente titolo di studio** _____
 conseguito in data ____/____/_____
 presso _____.
- **essere consapevoli ed accettare** che le attività di cui al progetto Alleanza Educativa hanno una propria organizzazione e un proprio regolamento interno;
- **essere consapevoli** che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali del servizio, come previsto dall'art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679/UE.
- **aver letto e compreso** l'informativa sul trattamento dei dati e rilasciano l'autorizzazione al trattamento;
- **aver letto, compreso e accettare** le polizze assicurative contro infortuni e responsabilità civile verso terzi, stipulate dall'ente organizzatore e di ritenerle valide oltreché di accettarle incondizionatamente;
- **prestare / non prestare** (cancellare la dizione che non interessa) **l'autorizzazione** all'effettuazione di fotografie e riprese video e al loro eventuale utilizzo all'interno delle attività da loro gestite, secondo quanto descritto dall'Informativa.

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E CODICE FISCALE