

## **MINORENNI**

DOMANDA PER DIVENTARE VOLONTARI PRESSO IL CENTRO DI AIUTO ALLO STUDIO  
"PORTOFRANCO CHIAVARI" ORGANIZZATO DALL'ASSOCIAZIONE MARINA MEANDRI ODV CHIAVARI  
(GE)

### **Al Comitato di Coordinamento**

Il/la ..... sottoscritto/a .....

nato/a ..... prov (.....).il ...../...../.....

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

e residente a ..... prov (.....)

in ..... Via/Piazza  
..... n.  
.....

Tel. .... Cell. ....

Indirizzo ..... e-mail  
.....@.....

### **in qualità di genitore dello STUDENTE MINORENNE:**

Cognome ..... Nome  
.....

nato/a ..... prov (.....).il ...../...../.....

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

e residente a ..... prov (.....)

in ..... Via/Piazza  
..... n.  
.....

Tel. .... Cell. ....

Indirizzo ..... e-mail  
.....@.....

### **chiede**

che il proprio figlio/a possa essere ammesso/a in qualità di volontario presso il Centro di Aiuto Allo Studio  
"Portofranco" organizzato dall'Associazione Marina Meandri ODV di Chiavari (GE) e di accettare integralmente lo  
Statuto ed il Regolamento interno impegnandosi al raggiungimento degli scopi che il Centro si prefigge.  
A tale proposito il proprio figlio/a si rende disponibile a svolgere l'attività di aiuto allo studio:

☐ **doposcuola** con studenti/studentesse **scuola secondaria di primo grado** nelle giornate di:

☐ venerdì dalle ore 14,30 alle 16,30

☐ sabato dalle ore 10 alle 12

Presa visione del regolamento, della policy per la tutela minori e persone vulnerabili e dell'informativa privacy confermo la richiesta di cui sopra e acconsento ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa.

Il genitore firmatario dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di aver messo a conoscenza l'altro genitore della presente richiesta di iscrizione al Centro in qualità di volontario e che lo stesso condivide per il proprio/a figlio/a tale percorso e finalità.

In fede

Chiavari, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_ **Firma dello studente** \_\_\_\_\_

domanda per diventare volontari minorenni 2024 2025 rev. 00