

## **MINORENNI**

DOMANDA PER DIVENTARE VOLONTARIO 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** nella giornata di venerdì dalle ore 14,30 alle 16,30

Ricevute copie 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Documento identità genitore : carta id./altro \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

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