COMUNE DI MOGORO
(Provincia di Oristano)

COMUNU DE MÒGURU
(Provincia de Aristanis)

DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, ATS Sardegna ASSL Oristano, Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

Comune di Mogoro Prot. n. 0004747 del 18-04-2025 partenza Cat. 7 Cl. 15

Al Servizio Sociale del Comune di

_____

OGGETTO: FNPS_PROGETTO "NON SOLO WEB" _ Richiesta di adesione alla gita formativa

"UN GIORNO DA RAGAZZI RAGNO"

Ente Esecutore Cooperativa Sociale Bisera

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME_____ NOME_____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____(____)

INDIRIZZO _____

COMUNE DI RESIDENZA _____

C.F. _____

DATI DEI/DEL GENITORI/ DI CHI NE FA LE VECI

COGNOME_____ NOME_____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____(_____)

INDIRIZZO _____

COMUNE DI RESIDENZA _____

C.F. _____ NUMERO DI TELEFONO_____

INDIRIZZO MAIL _____

COGNOME_____ NOME_____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____(____)

INDIRIZZO _____

Comune di Mogoro Prot. n. 0004747 del 18-04-2025 partenza Cat. 7 Cl. 15

COMUNE DI RESIDENZA _____

C.F. _____ NUMERO DI TELEFONO_____

INDIRIZZO MAIL _____

☐ Si dichiara che il minore abbia un'età compresa tra gli 11-17 anni (spuntare la casella):

Al fine della precedenza per la partecipazione alla gita, si dichiara che il minore ha partecipato ad altre attività e iniziative organizzate attraverso il progetto "Non solo Web"

☐ Si

☐ No

AUTORIZZA

Il minore alla partecipazione della gita presso il _____,

sito in _____, prevista per il giorno_____.

SI RENDE NOTO CHE IL NUMERO MASSIMO DEI PARTECIPANTI È PARI E NON SUPERIORE A 50.

Pertanto, sarà cura dell'Ufficio di Piano, accogliere le istanze, pervenute da parte del Comune di residenza, per ordine di ricezione e comunicare alla ditta esecutrice i nominativi dei partecipanti, successivamente contattati dagli operatori incaricati.

Luogo e data

_____

Firma per accettazione

del/dei genitori o di chi ne fa le veci

_____

_____