



Progetto  
Pandora

PON Legalità Asse 4 Azione 4.1.2

**Comune di Capo d'Orlando**  
(Città Metropolitana di Messina)  
**AMBITO DISTRETTUALE OTTIMALE n. 2**  
**Distretto Socio Sanitario 31**

**Comuni di: Capo d'Orlando-capofila- Capri Leone e Torrenova**

**AL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO**

Capofila dell'AOD n. 2 Dss 31

Pec: protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it ;

o Mail: protocollo@comune.capodorlando.me.it ;

o consegna ufficio protocollo dei Comuni di :

Capo d'Orlando, Torrenova, Capri Leone

Progetto **Pandora** PON Legalità 2014-2020 Asse 4 Azione 4.1.2- Attività laboratoriali per adolescenti e giovani dai 14 ai 25 anni di età- CUP B55F2000060007- Lotto 2- CIG: 83113685D8- Domanda di ammissione al progetto:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

la partecipazione del figlio/a alle attività laboratoriali per adolescenti e giovani dai 14 ai 25 anni di età, nell'ambito del Progetto PANDORA PON Legalità 2014-2020 Asse 4 Azione 4.1.2, che saranno realizzate dall'Associazione "Ialite" sui territori di Capo d'Orlando, Capri Leone e Torrenova;

**DICHIARA**

- Di essere consapevole che le attività laboratoriali richiedono una partecipazione di n. 8.3 ore settimanali;
- Di essere informato sui contenuti e gli obiettivi del progetto;
- Di richiedere la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al seguente laboratorio (segnare con una x):

**SPORTIVO**

**RICICLO**

**MUSICALE**

**PASTICCERIA**

-Di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente scheda è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte del Comune esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti nel rispetto del D.Lgs 30.06.2003 n.196 (Tutela della privacy) del GDPR n. 679/2016.

- di essere a conoscenza che l'eventuale ammissione sarà stabilita a seguito di istruttoria dal Servizio Sociale professionale.

Si allegano documenti di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

TUTORE \_\_\_\_\_