



## Richiesta partecipazione al progetto “CRESCERE INSIEME”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a Sersale (CZ) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

### GENITORE/TUTORE

del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Sersale (CZ) in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

La partecipazione al progetto “CRESCERE INSIEME” svolto dal Segretariato Sociale.

Dichiaro di essere informato/a riguardo alle attività previste, agli obiettivi del progetto e alle eventuali implicazioni. Sono consapevole che le informazioni raccolte saranno trattate nel rispetto della privacy e della normativa vigente.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore/Tutore**

\_\_\_\_\_