



Progetto n. 2016-ADN-00323



CONSENSO INFORMATO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO "NoNeet"

MINORENNI

Il sottoscritto in qualità
 di genitore del minorenni Nato/a a
 il ___/___/___ e residente a
 in: via/piazza
 n
 email.....

autorizza il figlio/a a partecipare al LABORATORIO di ORIENTAMENTO che si terrà il giovedì durante l'orario scolastico presso la sede di via Amantea dell'IC "Via Del Calice", il laboratorio è proposto dal progetto "NoNeet", finanziato da Impresa sociale "Con i Bambini" e realizzato dalla Comunità Capodarco di Roma Onlus.

Luogo e data

Firma

.....

.....

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig.....
 nata/o a..... il ___/___/___

Tutore del minorenni.....

in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero)

.....

residente a in:via/piazza n.....

email.....

autorizzano il figlio/a a partecipare al LABORATORIO di ORIENTAMENTO che si terrà il giovedì durante l'orario scolastico presso la sede di via Amantea dell'IC "Via Del Calice", il laboratorio è proposto dal progetto "NoNeet", finanziato da Impresa sociale "Con i Bambini" e realizzato dalla Comunità Capodarco di Roma Onlus.

Luogo e data

Firma del tutore

.....

.....

