

Il/La sottoscritto/a

Cognome: Nome:

Nato/a a: Provincia il/...../..... Sesso ☐ M ☐ F

Codice fiscale:

Cittadinanza Eventuale seconda cittadinanza

Residente a: Via/Piazza N.

Telefono: E-mail

chiede

di collaborare come volontario alle attività di Portofranco in qualità di docente ☐ altro ☐

Se docente, dichiara di essere competente per le seguenti materie:

1.
2.
3.
4.
5.

Ed esprime la propria preferenza per lavorare con ragazzi e ragazze delle scuole:

- A. Medie inferiori ☐ SI ☐ NO
- B. Medie superiori, biennio ☐ SI ☐ NO
- C. Medie superiori, triennio ☐ SI ☐ NO

Il/La sottoscritto/a si impegna a sottoscrivere i seguenti documenti:

1. Policy per la tutela dei minori e delle persone vulnerabili – Codice di condotta dell'Associazione Alberi e Frutti APS
2. L'informativa in materia di privacy per il trattamento dei dati personali dell'Associazione Alberi e Frutti APS

Seregno,

Firma