CITTÀ DI ANDRIA

*Avviso "DesTEENazione" Desideri in azione. Comunità adolescenti"*
*(D.D. n. 69 del 21/03/2024)*
*MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI*
*Finanziamento a valere sul PN Inclusione e lotta alla povertà 2021-2027 - priorità FSE+ "Child Guarantee" e FESR "Interventi infrastrutturali per l'inclusione socioeconomica".*

# MODULO DI ISCRIZIONE

Il presente modulo è da compilare in ogni sua parte

**Titolo progetto**: OFF TOPIC

**Ente beneficiario del progetto**: Ambito Territoriale Sociale di Andria

**Attività**: Percorsi educativi personalizzati, orientamento, mentoring educativo e laboratori per lo sviluppo delle competenze trasversali – annualità 2025/2026

**FSE+ CUP B81H25000020004**,

**Ente attuatore del progetto**: *Associazione Temporanea di Scopo* composta da: SOC. COOP. SOC. OASI2 SAN FRANCESCO (capofila), FONDAZIONE GIOVANNI PAOLO II, CAPITAL SUD APS e ICARE – FORMAZIONE E SVILUPPO

PER MAGGIORENNI

Il/La sottoscritto/a_____,
(C.F._____), nato/a a _____ (___)
il_____, residente a_____ in
via_____, nazionalità _____

cellulare_____, dichiara di partecipare a un percorso di counseling psicologico promosso nell'ambito del progetto **DesTEENazione – "Desideri in azione. Comunità adolescenti" - Linea 5 – Accompagnamento psicologico ragazzi e promozione dell'intelligenza emotiva,** presso lo sportello d'ascolto scolastico. Il percorso prevederà colloqui di supporto emotivo e relazionale volti a rafforzare la consapevolezza di sé, attivare le risorse personali e potenziare i fattori protettivi. Sarà preso in carico da una psicologa qualificata incaricata dal soggetto attuatore, nel pieno rispetto delle norme di sicurezza.

La partecipazione alle attività del progetto è gratuita e subordinata alla compilazione del presente modulo di iscrizione.

(Luogo, data)

**Firma**
*(per esteso e leggibile)*

_____ _____