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 MINORENNI

Gentilissimi,

vi informiamo che _____ è stato/stata invitato/a a partecipare a un percorso di counseling psicologico che si terrà 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 tutela dei minori e della sicurezza.

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

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

via_____, cellulare_____,

nella qualità di soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale/la tutela del minore

autorizzano l'iscrizione all'attività sopraindicata di

Nome e cognome _____, (C.F._____), nato/a a _____ (___) il_____, residente a_____ in via_____, nazionalità _____

cell _____

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

(Luogo, data)

Firma
(per esteso e leggibile)

_____ _____

_____