



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione
ONLUS

IMPORTANTE

Si prega di inviare via mail veneto@uiciveneto.it o a mezzo fax al numero 049/8710698 entro martedì **10 febbraio** p.v. allegando il certificato oculistico.

La presente scheda va compilata in ogni sua parte per esigenze di ordine organizzativo e assicurativo

SCHEDA DI ADESIONE AGLI INCONTRI DI ATTIVITA' MOTORIA PERCHE' SIAMO QUI ... PER CRESCERE INSIEME – Codice progetto 94/14

Cognome e nome del ragazzo/a

Nato/a a Il..... Residente a

..... in Via..... N..... CAP

Tel..... e-mail Classe frequentata

nell'anno scolastico 2014/2015

deficit visivo Cieco assoluto Ipovedente

SOCIO DELLA SEZIONE UICI DI _____ NON SOCIO

Si chiede di partecipare agli incontri di seguito indicati:

| | SI | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - sabato 21 Febbraio 2015 dalle 15:30 alle 18:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - sabato 14 Marzo 2015 dalle 15:30 alle 18:30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - sabato 11 Aprile 2015 dalle 16:00 alle 19:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - sabato 16 Maggio 2015 dalle 16:00 alle 19:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - sabato 30 Maggio 2015 dalle 16:00 alle 19:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si allega certificato oculistico.

Il sottoscritto/la sottoscritta genitore di ai sensi del D.L.gvo 196 del 30 giugno 2003, autorizza il Consiglio Regionale Veneto dell'I.RI.FO.R. a utilizzare i dati riportati nella presente scheda di partecipazione, per ogni attività inerente e conseguente all'iniziativa.

Firma del genitore

I.Ri.Fo.R. – Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep. 6663 Racc.
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5
Ente accreditato dal MIUR ai sensi del D.M. 177/2000

Consiglio Regionale Veneto – Via Braille, 3 int. 2 – 35143 PADOVA Tel. e Fax 049/8710698

Cassa di Risparmio del Veneto - codice IBAN: IT 26 W 06225 12186 06700007554 H;

C.F. – Partita IVA 00198760282, e-mail veneto@uiciveneto.it - veneto@irifor.eu – sito internet www.uiciveneto.it