



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione
ONLUS

Da compilare per i partecipanti minorenni

**STAGE DI PREPARAZIONE ALLE AUTONOMIE - Rovereto (TN), 27/31 agosto 2016
SCHEMA PERSONALE**

Cognome e nome del ragazzo/a

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

..... in Via.....

N..... CAP Tel..... e-mail

Classe frequentata nell'anno scolastico 2015/2016

SOCIO DELLA SEZIONE UICI DI _____ NON SOCIO

deficit visivo Cieco assoluto Ipovedente

Patologie in atto

Posologia di farmaci

Gruppo sanguigno Eventuali Allergie

Diete particolari

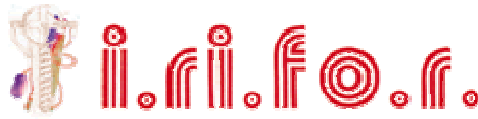
Eventuali difficoltà diverse (specificare quali)

Io sottoscritto/a..... esercente la patria potestà sul minore autorizzo lo stesso a partecipare allo STAGE DI PREPARAZIONE ALLE AUTONOMIE organizzato dall'IRIFOR Consiglio Regionale Veneto, da sabato 27 agosto a mercoledì 31 agosto 2016, e sollevo l'Istituto da ogni responsabilità per qualsiasi fatto imprevisto e imprevedibile non dovuto a negligenza.

Contestualmente, ai sensi del D.L.gvo 196 del 30 giugno 2003, autorizzo altresì l'IRIFOR

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 L. 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



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione
ONLUS

Consiglio Regionale Veneto a utilizzare i dati riportati nell'acclusa scheda di partecipazione del minore predetto allo stage di cui sopra, per ogni attività inerente e conseguente allo stage medesimo.

Data

Firma del genitore

.....

Si allega ricevuta del versamento di Euro 200,00.

Si prega di inviare via veneto@uiciveneto.it o a mezzo fax al numero 049/8710698 entro venerdì 6 maggio 2016.

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 L. 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