**BENESSERE GIOVANI- ORGANIZZIAMOCI AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA’ POLIVALENTI – BANDO DI SELEZIONE PER L’AMMISSIONE DI GIOVANI ALLE ATTIVITÀ LABORATORIALI (LEGGE REGIONALE 26/16- DGR N. 114 DEL 22/03/2016) POR Campania FSE 2014-2020 ASSE I – Obiettivo specifico 2 - Azione 8.1.7 ASSE II- Obiettivo Specifico 11 - Azione 9.6.7 ASSE III-OT 10 – Obiettivo tematico 8 – 9- 10 Obiettivo Specifico 2-11-12 – Azione 8.1.7 – 9.6.7 - 10.1.5 PROGETTO JUMP Azione B C.U. 369 CUP J39/17000080009 Cod. Surf.: 16029AP000000012**

MODULO DI pre-ISCRIZIONE AL PROGETTO JUMP

Il/La Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la possibilità di poter partecipare (barrare più di una casella) a:

**8.1.7 Laboratori relativi a percorsi di sostegno e accompagnamento alla creazione d'impresa e al lavoro autonomo:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Educazione all’Eccellenza |  |
| 2. Progettazione Europea (Erasmus Plus e Creative Culture) |  |
| 3. Cittadinanza Attiva |  |
| 4. Start-up ed Imprenditoria (2 Edizioni) |  |
| 5. Creatività Digitale |  |
| 6. Comunicazione Digitale |  |
| 7. Artigianato Digitale: tecniche e strumenti |  |

**9.6.7 Laboratori educativi e culturali su temi della legalità, della cittadinanza attiva, dell’educazione e tutela dell'ambiente:**

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Musica, storia musicale e generi |  |
| 9. Educazione Legalità |  |
| 10. Sport e Benessere  |  |

**10.1.5 Laboratori esperienziali ed Officine dei Mestieri Work-shop, laboratori e Corsi di:**

|  |  |
| --- | --- |
| 11. Artigianato Digitale  |  |
| 12 Creatività e Comunicazione  |  |

Si Allegano:

* Copia Documento di Identità
* Per i minori di 18 anni: Autorizzazione o liberatoria dei genitori/tutori e documento di identità genitore/tutore

*N.B. I soggetti richiedenti saranno contattati per un primo colloquio conoscitivo onde stabilire le modalità ed i tempi di svolgimento del/i Work-Shop Selezionato/i.*

Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*L’ iniziativa è realizzata con il cofinanziamento dell’Unione Europea*

**Domanda n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da compilare e restituire alla Sede dell’Info-Desk** Casina del Principe Corso Umberto I n° 215 AVELLINO nei giorni **lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 15.00 alle ore 19.00**

 **o all’indirizzo email:** avionica.av@gmail.com

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PARTECIPAZIONE MINORI DI 18 ANNI

**Autorizzazione e liberatoria per partecipazione minorenne**

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome), nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), CAP.\_\_\_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

- in qualità di Genitore/Tutore legale o esercente la potestà genitoriale del/della minore, autorizzo il/la partecipante (come di seguito identificato) a partecipare al corso di formazione e/o al laboratorio organizzati dal progetto JUMP che si svolgeranno presso le di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(inserire la sede a cui si intende prendere parte).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cognome del Minore), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome del minore).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Si allega documento di identità genitore/tutore***