Spettabile
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO NIDI INTEGRATI E SCUOLE MATERNE, DOPOSCUOLA E PARROCCHIE - ETS
Via T. Vecellio, n. 16
31100 TREVISO

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2026 / 2027

(si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro)

☐ **NUOVA ISCRIZIONE** ☐ **RINNOVO**

__l__sottoscritt_____nat__a_____il____/____/____

C.F.:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente in via_____ n°_____

fraz/comune/prov_____cap _____

E-mail: _____

CHIEDE

-di aderire all'Organizzazione di Volontariato Nidi Integrati e Scuole Materne, Doposcuola e Parrocchie costituita dalla F.I.S.M. di Treviso, con MANSIONI DI_____**(scegliere tra le opzioni indicate nella tabella allegata);**
-di poter prestare servizio di volontariato presso:

_____
Denominazione (specificare scuola dell'infanzia / nido integrato / centro infanzia) *frazione / comune / provincia*

secondo Convenzione stipulata tra Ente Gestore e Organizzazione di Volontariato.

DICHIARA

-di aver ricevuto, letto, compreso e accettato lo Statuto dell'Organizzazione. In particolare, di essere a conoscenza che **l'attività di volontariato è svolta per fini di solidarietà verso terzi con l'esclusione di ogni scopo di lucro e di remunerazione;**
- di conoscere e di rispettare in ogni sua parte la Convenzione stipulata tra Ente Gestore e Organizzazione di Volontariato;
-di accettare e di essere disponibile a svolgere le attività, proprie del Servizio Educativo dell'Infanzia che gli verranno affidate in regime di volontariato, secondo i principi di correttezza e buona fede, osservando i principi di ispirazione cristiana e attenendosi scrupolosamente alle direttive dell'incaricato dell'Ente Gestore. **Il mancato rispetto di detti principi e doveri comporterà l'esclusione dall'associazione in conformità a quanto previsto dallo statuto**.
-di essere a conoscenza del titolo puramente gratuito della prestazione e che nulla può rivendicare dal Servizio Educativo dell'Infanzia e/o dall'Organizzazione di Volontariato, né durante il servizio prestato né successivamente;
-di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR 679/2016, in particolare dei diritti riconosciutigli dagli articoli da 15 a 20 del GDPR 679/2016, nonché di avere avuto conoscenza che i dati conferiti hanno anche natura di dati sensibili e presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità indicate nella informativa stessa.

Luogo e data _____ _____
Il Volontario (firma per esteso leggibile)

****

RICHIESTA DELL'ENTE GESTORE ALL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

(si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro)

_____
Denominazione (specificare scuola infanzia / nido integrato / centro infanzia)

Via_____n°_____Frazione_____

Comune_____Cap_____Provincia_____ tel._____

E-mail: _____Pec_____

in persona del Presidente e legale rappresentante *pro tempore* _____

in conformità al D. Lgs. 117/2017 e alla Convenzione sottoscritta con l'Organizzazione di Volontariato

CHIEDE

che l'Organizzazione di Volontariato affidi alla/al Volontaria/o _____il compito di prestare il proprio servizio di volontariato con MANSIONI di_ _____ presso la struttura sopra indicata.

Luogo e data_____

_____
Il Legale Rappresentante dell'Ente Gestore

(firma per esteso leggibile)