

Firma

RICHIESTA DELL'ENTE GESTORE ALL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO
PER ISCRIZIONE DI VOLONTARI MINORI DI ETÀ' NON INFERIORE AI 16 ANNI
(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 _____

(scegliere tra le opzioni indicate nella tabella allegata) presso la struttura sopra indicata.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante dell'Ente Gestore
(firma per esteso leggibile)