

Direzione dei Servizi Sociosanitari

Servizio sociale dei Comuni
dell'ambito territoriale Carnia

**Alla Responsabile del Servizio sociale dei Comuni
dell'ambito territoriale Carnia
dott.ssa Paola Dario**

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA FORMAZIONE PER ANIMATORI DI CENTRI ESTIVI 2026

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____ residente nel Comune di _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA FORMAZIONE PER ANIMATORI DI CENTRI ESTIVI 2026

che si svolgerà **sabato 13 giugno 2026** dalle ore 9.00 alle ore 17.00 presso la Base scout di Cercivento.

firma _____

Centro estivo presso cui sarò animatore/aiuto-animatore

Titolo di studio conseguito/eventuale corso di studi in atto

indirizzo completo _____

numeri telefonici _____

indirizzo mail _____

Direzione dei Servizi Sociosanitari

**Servizio sociale dei Comuni
dell'ambito territoriale Carnia**

**Alla Responsabile del Servizio sociale dei Comuni
dell'ambito territoriale Carnia
dott.ssa Paola Dario**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA FORMAZIONE
PER ANIMATORI E AIUTO-ANIMATORI MINORENNI DI CENTRI ESTIVI 2026**

Cognome e nome del genitore _____

Cognome e nome del/della ragazzo/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

**CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A
ALLA FORMAZIONE PER ANIMATORI E AIUTO-ANIMATORI DEI CENTRI ESTIVI 2026**

che si svolgerà **sabato 13 giugno 2026** dalle ore 9.00 alle ore 17.00 presso la Base scout di Cercivento.

firma _____

Centro estivo presso cui mio/a figlio/a sarà animatore/trice - aiuto-animatore/animatrice

Corso di studi/di formazione di mio/a figlio/a in atto

Indirizzo completo _____

Numero telefonico del genitore _____

Numero telefonico del/la figlio/a _____

Indirizzo mail del genitore _____