|  |  |
| --- | --- |
| logo_senza scritta | **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  |

**PROGETTO HUB-ILITY PAVIA**

FINANZIATO DA REGIONE LOMBARDIA nel quadro dell’”*Avviso pubblico per il finanziamento di progetti per l’inclusione attiva e l’integrazione socio-lavorativa delle persone con disabilità (priorità 3 inclusione sociale - ESO 4.8 – azione h.1. - PR FSE+ 2021-2027) - DGR xi/7501 del 15 dicembre 2022”*

Il Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE la partecipazione del/della proprio/a **figlio/a**

[ ]  al percorso proposto da APOLF nel quadro del progetto HUB-ILITY (sessioni valutative di gruppo, bilancio di competenze individuale, laboratori di capacitazione)

[ ]  all’incontro informativo “Il Centro per l’Impiego e il collocamento mirato”

[ ]  all’incontro informativo “I progetti attivi per il sostegno all’inserimento socio-lavorativo”

[ ]  all’incontro informativo “Testimonianze: esperienze di inserimento lavorativo raccontate da giovani”

[ ]  all’incontro informativo “Servizi territoriali: centri diurni, servizi di formazione all’autonomia, ANFFAS, ecc.” (solo per allievi delle sezioni F)

COME **GENITORE** ESPRIME IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE

[ ]  all’incontro informativo “Il Centro per l’Impiego e il collocamento mirato”

[ ]  all’incontro informativo “I progetti attivi per il sostegno all’inserimento socio-lavorativo”

[ ]  all’incontro informativo “Testimonianze: esperienze di inserimento lavorativo raccontate da giovani”

[ ]  all’incontro informativo “Servizi territoriali: centri diurni, servizi di formazione all’autonomia, ANFFAS, ecc.” (solo per genitori di allievi delle sezioni F)

[ ]  ciclo di incontri sul tema del ruolo genitoriale

*Autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per le finalità di cui alla domanda di iscrizione al progetto*

Pavia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatti genitore: cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatti allievo: cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_