

MODULO D'ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' DEL PROGETTO ARRINESCI PER BENEFICIARI MINORENNI

Su proposta del CEIPES, in accordo con l'Istituto Scolastico, si invitano gli studenti a partecipare al Seminario e/o ai Focus previsti nell'ambito del Progetto ARRINESCI.

Ai fini della partecipazione dei minori, si richiede ai genitori e/o ai tutori legali di compilare il presente modulo, nonché di esprimere l'eventuale adesione alle ulteriori attività gratuite previste dal progetto.

1. Dati del minore

Nome: _____ Cognome: _____

Data nascita: ____/____/____ Luogonascita: _____

Paese nascita: _____ Cittadinanza: _____

Età: _____ Sesso: ☐ M ☐ F ☐ ALTRO

Codicefiscale: _____

2. Dati dei genitori/tutore legale

1. Nome: _____

Cognome: _____

Data nascita: ____/____/____ Luogonascita: _____

Telefono cellulare: _____ Telefonofisso: _____

Residente in: _____ N° civico: _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

2. Nome: _____

Cognome: _____

Data nascita: ____/____/____ Luogonascita: _____

Telefono cellulare: _____ Telefonofisso: _____

Residente in: _____ N° civico: _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

3. Tipologia nucleo familiare

- ☐ Famiglia monogenitoriale (figli con un solo genitore)
☐ Famiglia nucleare (figli con entrambi i genitori)

- ☐ Famiglia estesa (figli con entrambi i genitori e altri parenti)
☐ Altro tipo di famiglia

4. Dati ISEE

Valore ISEE in corso di validità:

- ☐ 0 – 12.000 €
☐ 12.001 – 25.000 €
☐ 25.001 – 40.000 €
☐ > 40.000 €

5. Nome dell'Istituto Scolastico di provenienza

6. Classe frequentata

- ☐ 1^a Media
☐ 2^a Media
☐ 3^a Media

- ☐ 1^a superiore
☐ 2^a superiore
☐ 3^a superiore
☐ 4^a superiore
☐ 5^a superiore

7. Disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), bisogni educativi speciali (BES) o altre difficoltà da segnalare

8. Documenti da allegare

- Fotocopia documento di identità del/dei genitore/i/tutore legale
- Fotocopia documento di identità del minore
- Fotocopia documento di identità del/dei delegato/i (se presente)

9. Adesione ad ulteriori attività/servizi gratuiti offerti dal Progetto ARRINESCI

☐ Presidio **CEIPES**

Indirizzo: Via F.M. Alias, 20, 90145, Palermo

Laboratorio: ☐ *Danzaterapia* ☐ *Taekwondo*

Sportello: ☐ Malattie infettive e neuropsichiatria

☐ Identità di genere e orientamento sessuale

☐ Ascolto Psicologico

Focus Group, tavoli di lavoro e altre attività: ☐ Aderisco ☐ Non Aderisco

☐ Presidio **EPYC**

Indirizzo: Via Pignatelli Aragona, 42, 90138, Palermo

Laboratorio: ☐ *Equilibrisimo* ☐ *Lab Musicale*

Sportello: ☐ Malattie infettive e neuropsichiatria

☐ Identità di genere e orientamento sessuale

☐ Ascolto Psicologico

Focus Group, tavoli di lavoro e altre attività: ☐ Aderisco ☐ Non Aderisco

☐ Presidio **Giardino dei Petrazzi**

Indirizzo: Via P. Scaglione, SNC, 90145, Palermo

Laboratorio: ☐ *Danzaterapia* ☐ *Funzionale*

Sportello: ☐ Malattie infettive e neuropsichiatria

☐ Identità di genere e orientamento sessuale

☐ Ascolto Psicologico

Focus Group, tavoli di lavoro e altre attività: ☐ Aderisco ☐ Non Aderisco

10. Ritiro del minore al termine dell'attività presso il Presidio scelto

☐ Ritiro da parte del genitore/tutore

☐ Ritiro da parte di adulto autorizzato

☐ Uscita autonoma