

**Modulo da compilare a cura dei lettori volontari per il progetto NATI PER LEGGERE  
Canicattini Bagni**

NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

SCUOLA CHE SI FREQUENTA O TIPO DI LAVORO: \_\_\_\_\_

ESPERIENZE PREGRESSE: \_\_\_\_\_

ESPERIENZE DI VOLONTARIATO: \_\_\_\_\_

**ORARIO DELLE DISPONIBILITA':**

ore per settimana: \_\_\_\_\_

giorni della settimana \_\_\_\_\_

mesi dell'anno \_\_\_\_\_

PERCHE' CI SI E' OFFERTI PER FARE I LETTORI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOVE AVETE AVUTO INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL PROGETTO NPL?

\_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96

Firma.....

Data.....

Info:pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it tel. 3343418435