

Scheda di iscrizione al Corso di Formazione per volontari NpL - NATI PER LEGGERE

Cognome e nome* _____

Luogo di nascita* _____

Data di nascita* ____/____/____

Indirizzo* _____

CAP - Città* _____

Indirizzo mail _____

Numero di telefono/cellulare _____

Titolo di studio/qualifica _____

Attività professionale svolta attualmente

Bibliotecario/a

Educatore/educatrice

Insegnante

Libraio/a

Ostetrica

Pediatra di famiglia

Pediatra ospedaliero

Altro _____

Ente di appartenenza e sede lavorativa _____

Eventuali esperienze pregresse in attività rivolte alla prima infanzia

Conosci il progetto Nati per Leggere? SI NO

Perché sei interessata/o a diventare un volontario NpL?

Fai già parte di qualche associazioni di volontariato?

SÌ NO

Se sì, indica il nome _____

Disponibilità a leggere nelle seguenti fasce orarie (si può indicare più di una scelta):

durante la settimana (mattina pomeriggio)

sabato (mattina pomeriggio)

In quali luoghi e contesti preferiresti svolgere la tua attività di lettura?

Biblioteca Comunale

Contesto socio-sanitario (Ambulatori pediatrici,...)

Scuole (asili nido e scuole per l'infanzia)

Luoghi del Comune frequentati da bambini e genitori (Piazze, Parco Verde, Abitazioni private, ...)

Cosa ti aspetti dalla partecipazione al corso?

Altre eventuali note che ritieni utili ai fini della valutazione della presente richiesta

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03

Data _____/_____/_____

Nome Cognome _____