



Associazione "PROGETTO PROMETEO"



UISP sportper tutti  
Comitato di Anzio  
Delegazione di LIONI

Officina D'Amelio  
Tel. e Fax: 0827 42485  
email: officinaadameliolioni@virginia.it



## Progetto **SPRINT** Sport, Partecipazione, Ricerca, Inclusione per Lioni e Teora

BENESSERE GIOVANI- ORGANIZZIAMOCI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' POLIVALENTI (LEGGE REGIONALE 26/16- DGR N. 114 DEL 22/03/2016) POR Campania FSE 2014-2020 ASSE I – Obiettivo specifico 2 - Azione 8.1.7 ASSE II- Obiettivo Specifico 11 - Azione 9.6.7 ASSE III-OT 10 – Obiettivo tematico 8 – 9- 10 Obiettivo Specifico 2-11-12 – Azione 8.1.7 – 9.6.7 - 10.1.5

Cod. Monit. SURF: 16029AP000000040 CUP H34E17000330002

### MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AL PROGETTO SPRINT

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la possibilità di poter partecipare (barrare più di una casella) a:

**8.1.7 Laboratori relativi a percorsi di sostegno e accompagnamento alla creazione d'impresa e al lavoro autonomo:**

1. Coworking e Co-thinking	
2. ideazione e Creatività	
3. Start-up ed Imprenditoria	
4. HUB e Spazio creativo-digitale	
5. Cittadinanza attiva e volontariato	
6. Creatività ed innovazione: opportunità europee	
7. Progettazione sociale e giovanile	

**9.6.7 Laboratori educativi e culturali su temi della legalità, della cittadinanza attiva, dell'educazione e tutela dell'ambiente:**

8. Orto Sociale e Bio-Chioschetto	
9. Pittura, decorazione e riciclo creativo	
10. Visual Arts e Teatro	
11. Kick-boxing e Total-body	
12. Evento calcistico	
13. Stampa 3 D e Industria 4.0	



**10.1.5 Laboratori esperienziali ed Officine dei Mestieri Work-shop, laboratori e Corsi di:**

14. Orientamento scolastico/professionale ed universitario	
--	--

Si Allegano:

- ✓ Copia Documento di Identità
- ✓ Per i minori di 18 anni: Liberatoria dei genitori/tutori

*N.B. I soggetti richiedenti saranno contattati per un primo colloquio conoscitivo onde stabilire le modalità ed i tempi di svolgimento del/I Work-Shop Selezionato/i.*

Note: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Domanda n°** \_\_\_\_\_

***L' iniziativa è realizzata con il cofinanziamento dell'Unione Europea***

**Da compilare e restituire alle Sedi del Comune di Lioni (AV) e dello Spazio IDEAS i martedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 ed i giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 16.00 alle ore 18.00.**

**o all'indirizzo email: [benessere.sprint@gmail.com](mailto:benessere.sprint@gmail.com)**

*Si allega documento di identità*



DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PARTECIPAZIONE MINORI DI 18 ANNI

Autorizzazione e liberatoria per partecipazione minorenne

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome),  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ ( ), CAP. \_\_\_\_\_, in Via  
\_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_.

- in qualità di Genitore/Tutore legale del/della minore, autorizzo il/la  
partecipante (come di seguito identificato) a partecipare al corso di  
formazione e/o al laboratorio organizzati dal progetto SPRINT che si  
svolgeranno presso le di  
\_\_\_\_\_ (inserire la sede a cui si intende  
prendere parte).

\_\_\_\_\_ (Cognome del Minore),  
\_\_\_\_\_ (Nome del minore).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Si allega documento di identità genitore e/o tutor*