

	Fondazione di Religione OPERA SANTA MARIA DELLA CARITÀ	REV. Maggio 2019
	REGOLAMENTO per i VOLONTARI	

NOME: _____ COGNOME: _____

Titolo di studio: _____

Data di nascita: _____

Condizione attuale: STUDENTE LAVORATORE ALTRO

INDIRIZZO: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

HOBBIES: _____

DISPONIBILITA': con appuntamenti fissi variabili

IN PARTICOLARE NEI GIORNI:

ORARIO:

CHIEDO DI POTER FARE VOLONTARIATO PRESSO:

DOCUMENTO DI IDENTITA' NUM.: _____ (allego copia)

Si allega modello di autorizzazione al trattamento dei dati personali

Data _____ Firma _____