



Associazione di Volontariato SALVIAMO CAMPANA OdV

Spett.le Associazione  
Salviamo Campania OdV  
Via Papa Giovanni n. 7  
Campana (CS)

### MODULO DI PARTECIPAZIONE

  I   sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_, venuto a conoscenza dei contenuti e  
finalità del Corso di Alfabetizzazione Digitale “**Nonni in Rete**” gestito  
dall’associazione di volontariato “**Salviamo Campania OdV**”,

CHIEDE,

con la presente, di partecipare all’iniziativa “**Nonni in Rete**” in qualità di  
 corsista    tutor    docente.

Allega:  
- questionario conoscitivo-informativo.

*Si autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa sulla Privacy, ai sensi degli art. 13-14 del GDPR. 2016/679.*

Firma