

# SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

## Progetto: "Campus Sicilia 2017" Modulo B " In te c'è più di quanto tu creda" dal 22 luglio al 30 luglio 2017

ALL' I.R.i.Fo.R. Sicilia  
Via C. Abate n° 5  
95125 CATANIA

Il sottoscritto/a.....  
nato a ..... il .....  
genitore di .....  
nato a ..... ( età ..... ) il .....  
residente a ..... Prov.....  
via ..... Cap.....  
tel..... cell.....  
e-mail.....

### CHIEDE

Che il proprio figlio/a partecipi al " **CAMPUS SICILIA 2017** " Modulo B " In te c'è più di quanto tu creda" rivolto ai bambini con qualche minorazione aggiuntiva, di età compresa tra i 2 e i 13 anni non compiuti che si terrà dal 22 al 30 Luglio 2017 presso il Centro Turistico Alberghiero "ALTALIA" in località Brancaleone (RC)

Segnalazioni:  Non Vedente  Ipovedente

- Specificare le altre problematiche .....
- Eventuali cure farmacologiche.....
- Allergie .....
- Grado di autonomia \_\_\_\_\_

• ACCOMPAGNATORE DEL MINORE \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

Data: .....

La presente scheda di adesione, debitamente compilata, dovrà pervenire tramite la Sezione Provinciale UICI di appartenenza entro il 7 Luglio 2017 all' IRIFOR Sicilia ONLUS Consiglio Regionale Siciliano dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS fax 095 2501340 o alla e-mail: [sicilia@irifor.eu](mailto:sicilia@irifor.eu); o [info@uiclechisicilia.it](mailto:info@uiclechisicilia.it)