

## «Diamoci una mano, prendendoci per mano»

Sono interessato a partecipare ai vostri Campus di lavoro volontario presso una Casa NPH

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

INDIRIZZO ABITAZIONE \_\_\_\_\_

ETA' \_\_\_\_\_

SE MINORE DI 18 ANNI NOME E COGNOME GENITORE \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

LAVORO / SCUOLA / UNIVERSITA' (facoltà e corso di laurea) \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

LINGUE PARLATE (indicare livello):

INGLESE \_\_\_\_\_

SPAGNOLO \_\_\_\_\_

FRANCESE \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

PERCHE' DESIDERI PARTECIPARE AL CAMPUS:

\_\_\_\_\_

ATTIVITA' DI VOLONTARIATO (indicare attività di volontariato in corso o svolte in passato e per quale organizzazione):

\_\_\_\_\_

PREFERENZA PERIODI (indicare con una X):

Natale Haiti	Natale Honduras	Pasqua Haiti	Pasqua Nicaragua
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### REQUISITI RICHIESTI:

- Inviare cv
- Amare i bambini e avere voglia di fare, bene
- Essere flessibile, comunicativo e aperto a nuove esperienze
- Desideroso di apprendere nuove competenze
- Portare umiltà e rispetto verso le autorità e la cultura in cui si lavorerà

### SPESE DA SOSTENERE A CARICO DEL VOLONTARIO:

- Volo aereo
- Assicurazione medica per coprire eventuale spese mediche, spese per rimpatrio e responsabilità civile
- Contributo per vitto ed alloggio e copertura spese
- 180 Euro quota di iscrizione

I tuoi dati personali sono trattati, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche, da Fondazione Francesca Rava – N.P.H. - Italia Onlus – titolare del trattamento, Viale Premuda 38/a – 20129 Milano.

**Vaccinazioni:** la Fondazione consiglia di rivolgersi al proprio medico o all' ASL per effettuare le opportune vaccinazioni.

**Per informazioni sui Paesi:** la Fondazione darà informazioni riguardo il Paese in cui si andrà ad effettuare l'attività di volontariato ma consiglia di visionare il sito della Farnesina.

Firma per consenso \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_