



2026

RICHIESTA PARTECIPAZIONE

(inviare via mail a: protocollo@comune.chiusadisanimichele.to.it
o consegnare a mano a: Ufficio Protocollo)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a **CHIUSA DI SAN MICHELE (TO)**

via/piazza n.

Telefono fisso Cellulare

emailcittadinanza.....

frequentante la classe.....presso.....

chiede di partecipare al *Treno della Memoria 2026*

☐ **OPZIONE 1**

☐ **OPZIONE 2**

Dichiara:

di non aver mai partecipato al progetto "il Treno della Memoria" o a medesimi progetti organizzati da altri Enti (qualora si sia già partecipato ad edizioni precedenti del progetto **non spuntare l'opzione**);

la propria disponibilità a partecipare a tutte le fasi del progetto (organizzate dall'associazione promotrice); in particolare a raggiungere autonomamente la sede in cui si svolgerà la formazione qualora questa avvenga in presenza e non attraverso l'ausilio di strumenti telematici;

di aver preso visione del progetto e di essere a conoscenza degli impegni da assumere, dei protocolli di sicurezza, delle modalità di partecipazione di eventuali minori e dei costi di partecipazione a carico delle famiglie.

Data

FIRMA

Allegare: [**Modulo consenso Privacy \(da allegare alla domanda di partecipazione\)**](#)