# Spett.le Università delle Terza Età-UNITRE

 1

Sede di CORMONS

aderente alla ASSOCIAZIONE NAZIONALE delle UNIVERSITA’ DELLA TERZA ETA’ di TORINO

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE - Articolazione territoriale dell’Associazione Nazionale.

Via Gorizia, 88 - 34071 CORMONS TEL 0481 61261

E-mail: segreteria@unitre-cormons.it – Sito web: [www.unitre-cormons.it](http://www.unitre-cormons.it/)

**DICHIARAZIONE DI COLLABORAZIONE VOLONTARIA E GRATUITA**

**ALLE ATTIVITA’ DELL’ANNO ACCADEMICO 2025- 2026**

Cormons, data

Io sottoscritto/a

Nato/a

Residente in

CAP Città

Telefono Cell. Mail

 CODICE FISCALE

Professione Titolo di Studio

 Preso atto dello statuto e del regolamento dell’Associazione e delle Norme didattiche e di funzionamento

## DICHIARO

Con la presente la mia disponibilità a collaborare in maniera volontaria e gratuita alla realizzazione degli scopi statutari della Associazione di Promozione Sociale UNITRE – Sede di Cormons, tenendo lezioni per i Vostri Associati, in merito

al corso dal titolo:

Area MATERIA

o al laboratorio di

|  |
| --- |
| Profilo sintetico del corsodel  |
|  |
|  |
|  |

Specificare la durata: Annuale Semestrale Presenza

Con periodicità: Settimanale Quindicinale Presenza + ONLINE

 CORMONS

 GRADISCA

 MOSSA

Sede del Corso: CORdATA

GIORNO ORARIO: dalle ore alle DATA inizio Data Fine

 n° max. studenti: \_\_\_\_\_\_ n° lezioni:\_\_\_\_\_\_

RICHIEDOl’attrezzatura necessarie per lo svolgimento delle lezioni: SI NO

RICHIEDO IL RIMBORSO SPESE VIAGGIO (per i residenti fuori del comune in cui si svolgono le lezioni) SI NO

**n° IBAN:**

**obbligatorio allegare alla presente:**

**CURRICULUM VITAE (se non ancora presentato) PROGRAMMA DEL CORSO PROPOSTO (max 1800 caratteri)**

 **CURRICULUM VITAE** (obbligatorio per nuovi docenti)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL CORSO** (facoltativo)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 **Autorizzazione all'utilizzo dei dati personali**

 Il sottoscritto presta il consenso al trattamento dei propri dati personali, per le

 finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa ( l'informativa e la

 documentazione relative alla PRIVACY sono pubblicate sul sito WEB dell'UNITRE

 **www.unitre-cormons.it** cliccando il link 'Chi siamo' - o disponibili su richiesta presso

 la segreteria.

 Autorizza l' UNITRE di Cormons alla pubblicazione di fotografie in cui appare la

 propria immagine nella pagina UNITRE di Facebook.

# data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Si prega di restituire la presente dichiarazione via mail all’indirizzo**: segreteria@unitre-cormons.it   **entro il 30/04/2026**

per ogni eventuale chiarimento scrivere a: segreteria@unitre-cormons.it oppure tel. 0481 61261. Cell. 329 5727606