

Prot. n. 3577/XII-7

Trieste, 23 MAR. 2015

**Agli interessati**

Albo dell'Istituto  
Sito dell'Istituto

**Oggetto: Richiesta attività di volontariato.**

Si comunica con la presente che è disponibile alla voce Documentazione del sito dell'Istituto il modulo Domanda di attività di volontariato; copia dello stesso viene resa disponibile in allegato alla presente.

Il modulo va compilato in maniera completa e inviato via mail al seguente indirizzo:

[rittmeyer@istitutorittmeyer.it](mailto:rittmeyer@istitutorittmeyer.it)  
[info@istitutorittmeyer.it](mailto:info@istitutorittmeyer.it)

Si informa che, come previsto dalla Determinazione n. 331/2014 di data 12.12.2014, si prenderanno in esame esclusivamente le richieste pervenute compilate in maniera completa.

Si prevede quale tempistica massima di risposta dell'Istituto un periodo di sessanta giorni dal ricevimento della richiesta.

Ringraziando per la cortese attenzione, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
dott. Elena Weber



ISTITUTO REGIONALE RITTMAYER PER I CIECHI  
TRIESTE - C.A.P. 34136 - VIALE MIRAMARE, 119 - TEL. 040-4198911 - FAX 040-4198925 - COD. FISCALE N. 80004490324

<b>DOMANDA DI ATTIVITA' DI VOLONTARIATO</b>	
COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
RECAPITI	TELEFONO _____ MAIL _____ PEC _____
MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA	
SETTORE DI INTERESSE	a. LABORATORIO OCCUPAZIONALE b. ACCOMPAGNAMENTO UTENTI c. LETTURA d. ATTIVITA' CORALE e. ACCOMPAGNAMENTO FUNZIONI RELIGIOSE GIORNI FESTIVI f. SUPPORTO E ACCOMPAGNAMENTO ATTIVITA' SPORTIVE g. PROPRI DIVERSI HOBBIES (specificare) _____
PERIODO RICHIESTO	DAL _____ AL _____
ORARIO E GIORNATE DI PREFERENZA	
ALLEGATO CURRICULUM VITAE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

