



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ONLUS - Consiglio Regionale Veneto

## SCHEDA DI ADESIONE ASSEMBLEA REGIONALE GENITORI DELL'UICI DEL VENETO – Rovolon (PD), domenica 29 settembre 2013

Cognome e nome del ragazzo/a .....

Nato/a a ..... Il..... Residente a .....Prov. ....

Via..... N..... CAP ..... Tel..... e-mail .....

Classe frequentata nell'anno scolastico 2013/2014 .....

deficit visivo  Cieco assoluto  Ipovedente

### **GENITORI PARTECIPANTI (va compilata solo con i dati del genitore o genitori effettivamente presenti)**

Cognome e nome del padre .....

Nato a ..... Il .....

Cognome e nome della madre .....

Nata a ..... Il .....

### **ALTRI FIGLI O AMICI PARTECIPANTI**

Cognome e nome .....

Nato/a a ..... Il .....

Cognome e nome .....

Nato/a a ..... Il .....

Per il pranzo sono richiesti n. .... menù adulti 10€, n. .... menù bambini 5€, n. ....  
menù gratis

### **FIGLI O AMICI COLLABORATORI DEGLI OPERATORI**

Cognome e nome .....

Nato/a a ..... Il .....

Cognome e nome .....

Nato/a a ..... Il .....

### **TANDEM O CAMELLINI MESSI A DISPOSIZIONE n. ....**

Il sottoscritto/la sottoscritta ..... genitore di  
..... ai sensi del D.L. 196 del 30 giugno 2003, autorizza il Consiglio  
Regionale Veneto dell'Unione Italiana Ciechi ed Ipovedenti a utilizzare i dati riportati nella presente scheda  
di partecipazione, per ogni attività inerente e conseguente all'iniziativa.

Firma del genitore .....

Si prega di inviare via mail [veneto@uiciveneto.it](mailto:veneto@uiciveneto.it) o a mezzo fax al numero 049/8710698  
entro il 21 settembre p.v.