

**Domanda di partecipazione all'Assemblea dei ragazzi e delle ragazze a supporto del/della Garante regionale per l'infanzia e l'adolescenza e per la Regione Emilia-Romagna**

***Va compilato e sottoscritto da uno o entrambi i genitori o esercenti la responsabilità genitoriale (Se compilato a mano, si prega di scrivere chiaramente in stampatello)***

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare il ruolo genitoriale: padre, madre, tutore, ecc.)  
\_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare il ruolo genitoriale: padre, madre, tutore, ecc.)  
\_\_\_\_\_

del/della minore di età (nome e cognome)  
\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ genere \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_



*(inserire se disponibili, dati di contatto diretti anche del/della ragazzo/a; le comunicazioni verranno comunque inviate anche alla mail indicata dal genitore/esercente la responsabilità genitoriale; verificare con attenzione la correttezza dei dati di contatto)*

**CHIEDE/CHIEDONO** (barrare la voce che NON interessa)

che il/la minore suddetto/a possa partecipare all'Assemblea delle ragazze e dei ragazzi a supporto della Garante regionale per l'infanzia e l'adolescenza e della Regione Emilia-Romagna (di seguito solo Assemblea).

A tal fine dichiaro/dichiarano:

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico (Allegato 1) , che riporta le finalità e le modalità operative previste per l'Assemblea;
- di compilare questo modulo in accordo con il/la minore stesso/a;
- di facilitare, per quanto nelle mie/nostre possibilità, la partecipazione del/della ragazzo/a alle riunioni periodiche on line (max 1 volta al mese) in orario pomeridiano di giorni feriali e alle riunioni in presenza dell'Assemblea (max 2 all'anno) presso la sede della Regione Emilia-Romagna, a Bologna, in orario mattutino e/o pomeridiano di giorni feriali (organizzando il suo trasferimento in autonomia o accompagnato/a da un adulto);
- di non aver nulla a pretendere dalla Regione Emilia-Romagna in ragione della eventuale partecipazione del/della minore stesso/a alle attività dell'Assemblea;
- di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali e di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento generale UE 2016/679 (Allegato 3);
- **in caso di firma da parte di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale**, di avere acquisito il preventivo consenso dell'altro genitore/esercente la responsabilità genitoriale e di essere consapevole che la Regione Emilia-Romagna potrà effettuare controlli semestrali ai sensi del D.P.R 445/2000 in merito all'effettivo consenso dell'altro genitore/esercente la responsabilità genitoriale.

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore 1 \_\_\_\_\_



Viale Aldo Moro, 50 - 40127 Bologna - Tel. 527.5352 - 051 527.7475 - 051 527.5713

email [Garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it](mailto:Garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it) PEC [Garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:Garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it)

WEB [www.assemblea.emr.it/garante-minori](http://www.assemblea.emr.it/garante-minori)

Firma genitore 2 \_\_\_\_\_

Alla domanda va allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità dell’/degli adulto/i che ha/hanno compilato il modulo e del/della minore se ne è già in possesso.

Può inoltre essere allegato, dove applicabile e se disponibile, un documento che formalizzi il mandato a rappresentare in Assemblea l’organizzazione o associazione o altro gruppo organizzato di ragazze e ragazzi di cui il/la candidato/a fa parte.

Il presente modulo, compilato e firmato, e i relativi allegati, vanno inoltrati all’Ufficio della Garante per l’infanzia e l’adolescenza con le seguenti modalità:

- via mail all’indirizzo [garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it](mailto:garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it)
- o via PEC all’indirizzo [garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it)

allegando la scansione del modulo e degli allegati e inserendo come oggetto nella mail: “Candidatura per l’Assemblea dei ragazzi e delle ragazze”;

Per ulteriori informazioni e chiarimenti è possibile contattare l’Ufficio sopracitato al numero telefonico 051/5277475, oppure tramite la mail: [garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it](mailto:garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it)



Viale Aldo Moro, 50 - 40127 Bologna - Tel. 527.5352 - 051 527.7475 - 051 527.5713

email [Garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it](mailto:Garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it) PEC [Garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:Garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it)

WEB [www.assemblea.emr.it/garante-minori](http://www.assemblea.emr.it/garante-minori)

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEL/DELLA RAGAZZO/A DA COMPILARE A CURA DEL/DELLA RAGAZZO/A**

Frequento la classe \_\_\_\_\_ della Scuola (*specificare tipologia e nome della scuola*)  
\_\_\_\_\_ nel

Comune di \_\_\_\_\_

frequento il corso di formazione professionale (*specificare titolo*)  
\_\_\_\_\_ presso (*specificare tipologia e nome dell'Istituto professionale*) \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_

non frequento alcuna scuola o corso di formazione professionale

lavoro in qualità di \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_

ho ricevuto mandato a rappresentare in Assemblea il/la seguente  
Organizzazione/ Associazione/Organo di rappresentanza scolastico o  
comunale/Gruppo culturale, sociale o sportivo o altro gruppo organizzato di  
persone di minore età di cui fa parte  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ho già avuto esperienza di partecipazione nell'ambito di un organo scolastico, di  
un Comune o di altro Ente/Associazione. Specificare il tipo di organo di  
rappresentanza e il periodo di incarico  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

altre informazioni che ritengo utile fornire sul contesto in cui vivo  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Viale Aldo Moro, 50 - 40127 Bologna - Tel. 527.5352 - 051 527.7475 - 051 527.5713

email [Garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it](mailto:Garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it) PEC [Garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:Garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it)

WEB [www.assemblea.emr.it/garante-minori](http://www.assemblea.emr.it/garante-minori)

- altre informazioni che ritengo utile fornire (es: *attività sportive, interessi e/o attività extra-scolastiche, ecc.*)

---

---

---

---

- che i motivi che mi portano a presentare questa domanda sono i seguenti

---

---

---

---

Firma del/della minore

---



Viale Aldo Moro, 50 - 40127 Bologna - Tel. 527.5352 - 051 527.7475 - 051 527.5713

email [Garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it](mailto:Garanteinfanzia@regione.emilia-romagna.it) PEC [Garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:Garanteinfanzia@postacert.regione.emilia-romagna.it)

WEB [www.assemblea.emr.it/garante-minori](http://www.assemblea.emr.it/garante-minori)