ALLEGATO B – MODULO DI ADESIONE E IMPEGNO ALLA FREQUENZA

1. SOGGETTO GESTORE DELLE ATTIVITÀ
"LaB" - Cooperativa sociale - Fattoria Sociale "Fabula", via D. Spanò Bolani n. 12, Loc. S. Elia (Catanzaro)

2. DATI DEL PARTECIPANTE
Nome e Cognome:
Luogo e data di nascita:
Codice Fiscale:
Residenza:
Telefono (se disponibile):

3. DATI DEL GENITORE / TUTORE / AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
(se il partecipante non è pienamente autonomo)
Nome e Cognome:
Qualifica:
☐*Genitore*
☐*Tutore*
☐*Amministratore di sostegno*
☐ *Altro* _____
Codice Fiscale:
Telefono / Email:

4. CONDIZIONE DI DISABILITÀ
Il/la sottoscritto/a dichiara che il partecipante presenta una condizione di disabilità:
☐*Fisica*
☐*Intellettiva*
☐*Psichica*
☐*Sensoriale*
☐*Plurima*
(Eventuale riferimento a certificazione ex L. 104/1992 o altra normativa):

5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DI FATTORIA SOCIALE
Il partecipante aderisce alle seguenti attività (barrare una o più opzioni):
- laboratori di orticoltura e cura del verde;
- percorsi di apprendimento per l'allevamento e la cura degli animali;
- laboratorio per la produzione del miele;
- laboratorio per la lavorazione del latte e la produzione di formaggi;
- percorsi terapeutici con le api, di onoterapia e per il benessere;
- altre
Inizio previsto delle attività: 1.3.2026
Frequenza prevista: dal lunedì al venerdì, al mattino.

6. IMPEGNO ALLA FREQUENZA
Il/la sottoscritto/a, in qualità di partecipante / genitore / tutore:
- aderisce volontariamente alle attività di fattoria sociale sopra descritte;
- si impegna a garantire una frequenza regolare, compatibilmente con le condizioni di salute e personali del partecipante;

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali assenze prolungate o rinunce;
- prende atto che la continuità della frequenza è elemento essenziale per il buon esito del percorso educativo, sociale e inclusivo.
- Disponibilità di frequenza :
  a) Alta (25 ore settimanali);
  b) Bassa (almeno 20 ore settimanali);

7. ASPETTI DI SICUREZZA E RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

- essere informato/a sulle caratteristiche delle attività agricole e rurali;
- accettare che le attività si svolgano nel rispetto delle normative vigenti in materia di sicurezza;
- segnalare preventivamente eventuali allergie, esigenze sanitarie o comportamentali rilevanti.

Eventuali indicazioni utili:

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente per finalità connesse alla gestione delle attività di fattoria sociale.

☐ Autorizzo

☐ Non autorizzo (in tal caso la partecipazione potrebbe non essere possibile)

9. DICHIARAZIONE FINALE

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto, compreso e accettato integralmente il presente modulo di adesione e impegno alla frequenza.

Luogo e data:

Firma del partecipante
(se possibile):

Firma del genitore / tutore / amministratore di sostegno: