



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER VOLONTARI NPL  
(Provincia di Massa e Carrara, Settembre-Ottobre 2024)**

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

**Conosci la *mission* del volontario NpL? Se si qual è?**

---

---

**Sei già in contatto con la biblioteca che aderisce a NpL più vicina?**

- SI
- NO

**Fai parte di un gruppo di volontari NpL?**

- SI
- NO, non ancora
- Ne facevo parte in passato

**Hai già partecipato ad una formazione per operatori/volontari NPL?**

- SI
- NO

**Indica la tua disponibilità per le iniziative NpL( giorni della settimana e orari)**

---

---

**In quali contesti preferiresti svolgere il ruolo di volontario NpL? (Più di una risposta possibile)**



**Centro per la  
Salute del  
Bambino**



- Contesto socio-sanitario (ambulatori, consultori, pediatrie di comunità, ospedali ecc...)
- Biblioteche
- Scuole (asili nido, scuole dell'infanzia)
- Luoghi della città frequentati dalle famiglie (centri per le famiglie, piazze, parchi ecc..)

**Quali sono le tue aspettative legate all'incontro formativo?**

---

---

**Sei disposto a prendere parte ad iniziative NpL anche in comuni limitrofi?**

- SI
- NO

**Altre eventuali note che ritieni utili alla valutazione della richiesta di iscrizione**

---

---

*PRESTO CONSENSO all'utilizzo dei miei dati personali che saranno oggetto di trattamento unicamente per gli usi di ufficio e per fini statici, secondo quanto previsto dal DLGs 101/2018 di adeguamento al Regolamento UE 2016/679.*

Data.....

Firma.....