**PIANO EMERGO 2021 della Città Metropolitana di Milano**

**Progetto**

**IN RETE DALLA SCUOLA AL LAVORO**

**Insieme a sostegno dell’inclusione dello studente con disabilità**

**GET INCLUSIVE!**

Contest per la realizzazione di **mini-video**

rivolto a **studenti e studentesse delle scuole superiori**

dell’area metropolitana di Milano

come testimoni di **processi di inclusione sociale di ragazzi e ragazze con disabilità**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

(IN CASO DI PARTECIPANTE SINGOLO)

Io sottoscritto/a

1. NOME e COGNOME ……………………………………………………………………………………………….…………………………

Nato/a a ………………………………………………………………….. il ………………………………………………………………….…………

Residente a ……………………………………. in via …………………………………………………………………………………………………..

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(IN CASO DI GRUPPO DI PARTECIPANTI)

1. NOME e COGNOME ………………………………………………………………………………………………………………………..

Nato/a a ………………………………………………………………….. il ……………………………………………………………………….…

Residente a ……………………………………. in via …………………………………………………………………………………..…………..

(RIPETERE E COMPILARE PER OGNI COMPONENTE DEL GRUPPO)

chiedo/chiediamo di partecipare al contest GET INCLUSIVE! promosso da AFOL Metropolitana nell’ambito del progetto IN RETE DALLA SCUOLA AL LAVORO.

Dichiaro/dichiariamo di aver letto il Regolamento del contest pubblicato su https://www.afolmet.it/2023/11/16/get-inclusive/ e di accettarne tutti i contenuti.

Invio/inviamo all’indirizzo lavorointegrazione@cris.it , contestualmente a questa scheda, i seguenti video:

* (titolo) …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (titolo) …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (titolo) …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(AGGIUNGERE RIGHE SE NECESSARIO)

**Firme**

|  | Firme dei partecipanti |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| … |  |
| … |  |

(AGGIUNGERE RIGHE SE NECESSARIO)

Data: …./……/ ……….