



Comune di Massa d'Albe

Ass. Stella del Mattino



## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

da presentare con ciascun elaborato-intervista

# Tra Cielo e Terra

**Le ricerche e le interviste  
dei Bambini e dei Ragazzi  
ai Nonni e alle Comunità del Territorio**

Compilare insieme ai genitori

**Dati del bambino** che ha fatto l'intervista

nome.....cognome.....

anno di nascita.....

luogo di residenza località del Comune di Massa d'Albe.....

oppure

luogo di residenza località di altro Comune.....

**Dati di uno dei genitori** oppure di chi ne fa le veci

nome.....

cognome.....

recapito mail.....

**Consegna dell'elaborato dell'intervista**

La consegna viene fatta all'Associazione a mano e, se possibile, alla mail [lacittadellagioia022@gmail.com](mailto:lacittadellagioia022@gmail.com) per poter partecipare alla raccolta degli elaborati scritti che saranno utilizzati per una pubblicazione digitale che sarà un elemento del Patrimonio culturale e storico della Comunità

**Dati dell'intervista e del "gruppo" di supporto**

1) titolo scelto per l'intervista realizzata.....

2) numero e titolo della Traccia scelta nell'elenco degli argomenti proposti.....

3) segnare qui con una spunta se la persona intervistata è \_\_\_\_\_ nonno \_\_\_\_\_ genitore \_\_\_\_\_ altro

4) numero dei ragazzi del "gruppo" di ricerca di supporto al bambino che ha fatto l'intervista.....

5) elenco dei NOMI e dell'ETA' dei ragazzi e delle altre persone del "gruppo" di supporto al bambino (inserire come allegato)

5) nome della persona intervistata..... cognome della persona intervistata.....

6) consenso e FIRMA della persona intervistata --- "Rilascio il consenso a utilizzare il mio cognome per la raccolta degli elaborati DA PUBBLICARE per il consenso **FIRMA**.....

**FIRMA** del Genitore.....

**Numero Allegati**..... e pagine numerate da 1 a.....



Comune di Massa d'Albe

Ass. Stella del Mattino



## Allegato alla SCHEDA DI PARTECIPAZIONE del Bambino

### "Gruppo" di supporto al bambino

Elenco dei NOME e dell'ETA' dei ragazzi e delle altre persone del "gruppo" di supporto al bambino

Nome e cognome del bambino che ha fatto l'intervista.....

Titolo scelto per l'intervista realizzata.....

Numero dei ragazzi partecipanti .....

Numero dei bambini partecipanti (6/13 anni di età) .....

Data .....

Firma del genitore del bambino che ha fatto l'intervista .....

