

# **ALDILÀ E AL DI QUA DELLE MURA - LABORATORIO SUL CARCERE TRA FORMAZIONE ED ESPERIENZE DEL TERRITORIO**

La partecipazione è prevista sino ad un massimo di 30 iscritti/e. In base alle esigenze formative ed organizzative del corso, i responsabili selezioneranno le domande. Coloro che sono interessati a partecipare al corso devono inviare la scheda di iscrizione alla Segreteria organizzativa, via mail o tramite fax, entro e non oltre il **31 gennaio**. Ad ogni partecipante che sarà stato presente ad almeno 2/3 delle lezioni verrà rilasciato un attestato di partecipazione.



**Per informazioni rivolgersi alla Segreteria  
Organizzativa**

Ass. Liberarsi via Manzoni 21 – Firenze

tel 366/4937843 fax 055/0515007  
tutor Veronica Guida 3286841523  
orario di apertura mercoledì 17.00:19.00

mail: [assliberarsi@tiscali.it](mailto:assliberarsi@tiscali.it)  
[veronicaguida1@gmail.com](mailto:veronicaguida1@gmail.com)



**AVP - Associazione di Volontariato Penitenziario**

**In collaborazione con**

Associazione L'altro diritto - Centro di documentazione su carcere, devianza e marginalità  
Associazione Solidarietà Caritas onlus

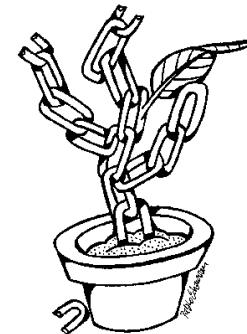
Associazione La Fonte

Fondazione Giovanni Michelucci

Garante del Comune di Firenze dei diritti delle persone private della libertà personale

Garante regionale delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale

**ALDILÀ E AL DI QUA DELLE  
MURA - LABORATORIO SUL  
CARCERE TRA FORMAZIONE ED  
ESPERIENZE DEL TERRITORIO**



**7 febbraio – 15 maggio 2014**  
**Ass. Liberarsi - Via Manzoni n. 21 –Firenze**

**\*Casa Samaritano via Baracca 150/E Firenze**

**\*\*Sede Ass. La Fonte Via della casina 2  
località Cercina - Sesto F.no (FI)**

**corso di formazione per volontari**



## **SCHEDA DI ISCRIZIONE da inviare compilata e firmata entro il 31 gennaio 2014**

**"Aldilà e al di qua delle mura - laboratorio sul carcere tra formazione ed esperienze del territorio"**

**7 febbraio- 15 maggio 2014, Associazione. Liberarsi Onlus, via Manzoni n. 21 - 50121 Firenze e altre sedi**

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

indirizzo ..... città ..... prov. ....

cap. ..... tel. ..... fax ..... e-mail .....

titolo di studio ..... professione .....

**Associazione/ente di appartenenza .....**

indirizzo ..... città ..... prov. ....

cap. ..... tel. ..... fax ..... e-mail .....

**impegni nel settore .....**

**Ai sensi del DLGS.n. 196/2003, ricevuta informativa presente sul sito [www.cesvot.it](http://www.cesvot.it) presso la sede regionale e delegazioni territoriali, consento al Cesvot e all'Associazione Liberarsi onlus il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del corso, anche con strumenti elettronici nonché per eventuali comunicazioni di altri iniziative formative.**

**SI NO** data.....Firma.....