



## MODULO DI ISCRIZIONE PER GRUPPO BAMBINI – PROGETTO PIPPI - laboratorio espressivo Veduggio

IL SOTTOSCRITTO GENITORE, TUTORE O AFFIDATARIO	
COGNOME	NOME
TELEFONO	POSTA ELETTRONICA

del ragazzo/della ragazza			
COGNOME		NOME	CODICE FISCALE
DATA DI NASCITA	SESSO	LUOGO DI NASCITA	CITTADINANZA
RESIDENTE NEL COMUNE DI		VIA/PIAZZA	NUMERO
SCUOLA			CLASSE
			Sezione

### CHIEDE

L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/ DELLA PROPRIA FIGLIA AL LABORATORIO ESPRESSIVO CHE SI SVOLGERÀ IL MERCOLEDÌ DALLE ORE 16.30 ALLE ORE 18.30 A VEDUGGIO CON COLZANO

### SI IMPEGNA

- a favorire la partecipazione continuativa del proprio figlio/a
- a dare comunicazione delle eventuali assenze via mail a [mauro.dozio@lagrandecasa.it](mailto:mauro.dozio@lagrandecasa.it)
- mandare comunicazione scritta di persona autorizzata al ritiro del proprio figlio in caso di assenza dei genitori indicando nome e cognome e numero di documento

Il genitore, acquisite le informazioni concesse dal titolare del trattamento di cui segue Art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e consapevole del fatto è possibile non prestare il consenso, presta il consenso alla cooperativa, nello svolgimento delle sue attività e finalità istituzionali, statutarie ed accessorie, a fotografare ed effettuare registrazioni video e audio rappresentanti mia figlio/glia, nonché ad utilizzare il suddetto materiale ad uso interno del progetto e per loro pubblicazione, comunicazione in esterno e diffusione, pubblicazione su sito web, su riviste o altre pubblicazioni, senza pretendere a titolo corrispettivo o altro alcun pagamento o compenso o remunerazione in genere.

CONSENSO  Si  No

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SOPRA RIPORTATI AI FINI DELL'ISCRIZIONE  
DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, N.196.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_