











PROGETTO "DENTRO I LIBRI" – CODICE PROGETTO: 2023-BIB-00282

Bando "Biblioteche e Comunità - III edizione

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a		
Il/la sottoscritto/a		
Genitore/i del minore		
nato/a a	il	_
e residente a in via		-
tel	-	
tel	-	
	CHIEDE/CHIEDONO	
l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al	Laboratorio gratutito di (indica	are con una crocetta il laboratorio prescelto):
☐ Laboratorio di lettura presso la <mark>Bibl</mark>	ioteca Comunale di Centola "A	A: Saggiomo"
☐ Laboratorio di scrittura presso la Bi	blioteca Comunale di Centola	<mark>"A: Saggiomo</mark> "
☐ Laboratorio di Gestione delle Emoz	zioni presso <mark>l'Antiquarium di P</mark>	alinuro (SA)
☐ Corso di lingua inglese (dai 16 anni	in su) <mark>presso la Biblioteca Co</mark>	munale di Centola "A: Saggiomo"

A tal fine DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione della proposta del Laboratorio e di conoscere le finalità del Progetto;
- di accettare che il/la proprio/a figlio/a frequenti il laboratorio;
- di essere a conoscenza di ogni condizione e di assumere a proprio carico l'onere del raggiungimento della sede del laboratorio scelto;













	Autorizzano l'uscita da solo/a;
	Non autorizzano l'uscita da solo/a;
riconosc	Autorizzano l'uscita con persone diverse dai genitori che siano muniti di delega con allegato documento di imento.
30 giugi Consorz	zo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo no 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", con la firma sopra apposta autorizzo il io dei Servizi Sociali A/5 ad utilizzare, trattare e conservare legittimamente i dati personali riportati sul presente per le finalità consentite dalla Legge. (Pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'8/1/1997, n.5 Supplemento o).
Il Genit	ore o chi ne fa le veci
Il Gen	itore o chi ne fa le veci
Allega:	
	Carta di identità del/dei dichiarante/i