



ISCRIZIONE LABORATORI “PRIMAVERA D’ARCHIVIO”

Il/I sottoscritto/i _____

Telefono/i: _____

Mail: _____

(scrivere in stampatello maiuscolo e leggibile)

in qualità di genitore del minore:

Nome e Cognome _____

Nato il _____ A _____

Residente a _____

in Via/Piazza _____

Iscritto all’Istituto scolastico _____

classe _____

CHIEDE

di poter iscrivere il proprio figlio/a ad uno dei seguenti Laboratori didattici –
Primavera degli Archivi (indicare con una crocetta il Laboratorio desiderato)

	<u>Laboratori</u>
	<i>AVVENTURE IN MINIATURA</i>
	<i>A CIASCUNO IL SUO SIGILLO</i>
	<i>ALLA CORTE DI RE BISCOTTO</i>

Ricordiamo che per poter partecipare al laboratorio è previsto un contributo spese di 5 euro che deve essere versato presso:

**CONTO CORRENTE BANCARIO - TESORERIA COMUNALE BANCO DI SARDEGNA Spa
FILIALE DI ORISTANO – VIA GARIBALDI 2**

CODICE IBAN: IT 69 H 01015 17400 000070686334

BIC/SWIFT: BPMOIT22XX

INTESTAZIONE: COMUNE DI ORISTANO - TESORERIA COMUNALE

AUTORIZZA

- al trattamento, secondo il D.lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e regolamento UE 2006/679, dei dati da parte del Comune di Oristano, raccolti a seguito della compilazione delle presenti istanze. Tali dati potranno essere utilizzati solo ai fini del procedimento per il quale sono richiesti;
- l’utilizzo di foto o riprese video del proprio figlio/a fatti durante le attività per fini di documentazione o organizzazione di mostre legate a progetti interni (in caso di pubblicazione su media e social ufficiali del Comune i volti dei bambini verranno comunque oscurati e resi non riconoscibili);

Luogo _____ Data _____

IL GENITORE
