



# COMUNE DI TALANA

## DOMANDA DI ISCRIZIONE LABORATORIO CIRCO & TEATRO 1-5 SETTEMBRE 2014

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

cognome

nome

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

in qualità di

Madre/padre

altro (specificare) \_\_\_\_\_

numeri di telefono utili \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione del minore \_\_\_\_\_

cognome

nome

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**Al laboratorio teatrale che sarà attivo dal 1 al 5 settembre 2014.**

La firma apposta sul modulo d'iscrizione comporta l'accettazione di quanto sopra riportato.

Esonero il Comune di Talana da qualunque responsabilità, in relazione a danni alla persona o a cose che dovessero essere provocati da mio/a figlio/a durante lo svolgimento del Corso di teatro.

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs 196/03 si informa che i dati forniti, verranno trattati a norma di legge, con i criteri e i sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, relativamente allo svolgimento del Corso di teatro e potranno essere comunicati a terzi allo stesso fine (a norma dell'informativa ex. art. 13 del D.Lgs citato)

Firma \_\_\_\_\_