



## MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO LUDICO-RICREATIVO “ScarabocchiArte”

...l... sottoscritt... ..... nat... il ..... a  
..... (.....)  
residente a ..... (.....) in via..... n.....  
cellulare .....  
e-mail .....@.....  
Genitore di ..... nat... a..... (.....) il  
...../...../.....

### Chiede

che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare i laboratori “ScarabocchiArte” che sarà attivato nel mese di giugno/luglio 2018.

- a) Autorizza al trattamento, per finalità istituzionali, dei dati personali qui contenuti, raccolti e trattati nelle forme previste ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 sulla Privacy.
- b) Autorizza i ragazzi del Servizio Civile a effettuare fotografie allo scopo di documentare le attività museali sui Social Network;
- c) Dichiaro di sollevare l’Istituzione San Michele da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti a carico di persone o cose.

Data .....

Firma .....