

Modulo d'iscrizione alle attività di
Starebenestaremale
Circolo Segreto dei Lettori Erranti 2010/2011

C.I.S.A. Ovest Ticino
Trecate-Biblioteca Civica

Bambino/a

NOME

COGNOME.....

NAZIONALITA'

SESSO M F

CODICE FISCALE.....

NATO/A IL.....

NELLO STATO DI.....

NELLA CITTA' DI.....CAP..... PROV.....

INDIRIZZO.....

CLASSE E SEZIONE.....

Padre

NOME

COGNOME.....

NAZIONALITA'

SESSO M F

CODICE FISCALE.....

NATO/A IL.....

NELLO STATO DI.....

NELLA CITTA' DI.....CAP..... PROV.....

INDIRIZZO.....

RECAPITO/I TELEFONICO/I.....

Madre

NOME

COGNOME.....

NAZIONALITA'

SESSO M F

CODICE FISCALE.....

NATO/A IL.....

NELLO STATO DI.....

NELLA CITTA' DI..... CAP..... PROV.....

INDIRIZZO.....

RECAPITO/I TELEFONICO/I.....

Io sottoscritta madre (Cognome e Nome).....

Io sottoscritto padre (Cognome e Nome).....

Autorizziamo

nostro figlio/a a partecipare alle attività pomeridiane di Starebenestaremale che si svolgono presso la biblioteca di Trecate nei giovedì dalle 17 alle 18.30 nell'anno scolastico 2010/1 (come da programma di cui abbiamo preso visione) e, nell'ambito di questa attività, ad essere fotografato o ripreso. Tali materiali saranno usati esclusivamente per comunicazioni o informazione istituzionali sotto la supervisione della dott.ssa Grazia Fallarini.

Preso visione di quanto dichiarato:

Data.....

FIRMA DI MADRE E PADRE

.....