

Modulo d'iscrizione alle attività di

**Starebenestaremale
Genitori&Figli 2010/2011**

C.I.S.A. Ovest Ticino
Galliate

NOME E COGNOME del bambino/a.....

INDIRIZZO.....

DATA DI NASCITA.....CLASSE E SEZIONE.....

NOME E COGNOME del bambino/a.....

DATA DI NASCITA.....CLASSE E SEZIONE.....

NOME E COGNOME dell'adulto.....

INDIRIZZO.....

RECAPITO/I TELEFONICO/I.....

NOME E COGNOME dell'adulto.....

INDIRIZZO.....

RECAPITO/I TELEFONICO/I.....

Io sottoscritta.....madre di.....

Io sottoscritto.....padre di.....

Autorizziamo

la partecipazione di nostro figlio/a al laboratorio teatrale per genitori e figli di Starebenestaremale che si svolge presso L'Isola dei desideri, a Galliate, nei giorni stabiliti, nell'anno scolastico 2010/11 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. Autorizziamo allo stesso modo fotografie o riprese dei genitori iscritti al laboratorio teatrale e dello spettacolo.

Preso visione di quanto dichiarato:

Data.....

FIRMA DI MADRE E PADRE

.....