



I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ in via _____

recapito telefonico _____ indirizzo e.mail _____

e

_____ nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ in via _____

recapito telefonico _____ indirizzo e.mail _____

in qualità di genitori, CHIEDONO L'ISCRIZIONE DI

_____ nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ in via _____

all'iniziativa laboratoriale **MAGICA ATTESA**
prevista nelle giornate di Sabato 21 e 28 Novembre 2026, dalle ore 10.00 alle ore 12.00
presso la Scuola Primaria "L. Riva" di Leggiuno, in Piazza Marconi



☐ Sabato 21 Novembre 2026

☐ Sabato 28 Novembre 2026

(selezionare le date di partecipazione)

NOMINATIVO DELL'ADULTO ACCOMPAGNATORE: _____

A scopo di documentazione e divulgazione dell'iniziativa

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO



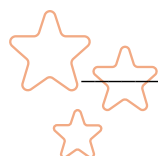
l'uso di immagini e riprese proprie e del/della proprio/a figlio/a.

AUTORIZZANO il trattamento dei propri dati personali e di quelli del/della proprio/a figlio/a per le finalità inerenti all'iniziativa, ai sensi del DGPR 2016/679.

_____, _____

Luogo

Data



Firma di entrambi e genitori