Comune di LEGGIUNO
Assessorato alla Pubblica Istruzione

EUREKA! Cooperativa Sociale

MODULO DI ISCRIZIONE

I sottoscritti

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di genitori CHIEDONO L'ISCRIZIONE DI

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente a _____

in via _____

all'iniziativa laboratoriale "I SABATI DELL'ARTE", prevista nei giorni di sabato 12 dicembre; 16 gennaio; 20 febbraio; 20 marzo; 10 aprile; 8 maggio, dalle ore 8 alle ore 15 presso la Scuola Secondaria di I grado di Leggiuno.

USCITA ANTICIPATA ALLE ORE 13: ☐ **SÌ** ☐ **NO**

SABATI DELL'ARTE AI QUALI CI SI ISCRIVE

- ☐ **Sabato 12 dicembre 2026**
- ☐ **Sabato 16 gennaio 2027**
- ☐ **Sabato 20 febbraio 2027**
- ☐ **Sabato 20 marzo 2027**
- ☐ **Sabato 10 aprile 2027**
- ☐ **Sabato 8 maggio 2027**

APPROVANO il programma dell'iniziativa e ne accettano le modalità di svolgimento.

A scopo di documentazione e divulgazione dell'iniziativa ☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO l'uso di immagini e riprese 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 GDPR 2016/679.

(luogo) _____ (data) _____

(firma di entrambi i genitori) _____ _____

Il modulo compilato va inviato a pubblicaistruzione@comune.leggiuno.va.it entro il 5 dicembre.