



**COMUNE DI CALCIO
PROVINCIA DI BERGAMO**

Ufficio servizi alla Persona
Tel. 0363/968444 int. 2 – fax 0363/906246
e-mail info@comune.calcio.bg.it



SCHEDA ISCRIZIONE NUMERO _____

NUMERO POSTO ASSEGNATO _____



**MODULO ISCRIZIONE
"MERCATINO DEI BAMBINI"
PER SCUOLE**

** i campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori*

Io sottoscritto/a* (cognome e nome) _____ nato/a _____

prov _____ il _____ residente a* _____ in via _____

e-mail _____ nella mia qualità di :

Dirigente/docente (cancellare ciò che non fa al caso) della Scuola _____

Rappresentante di classe/genitore a ciò delegato

CHIEDO

che LA CLASSE * _____ Sez. _____ della Scuola _____

possa partecipare al "MERCATINO DEI BAMBINI" organizzato dall'Amministrazione Comunale per il
giorno _____

La classe sarà accompagnata dal seguente adulto di riferimento che si assumerà ogni responsabilità in merito a quanto previsto nelle
allegate Linee Guida per il funzionamento del Mercatino.

Sig/sig.ra _____ nato il _____

In qualità di _____

NUMERI DI TELEFONO PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA MANIFESTAZIONE*

--

DICHIARO

Di aver preso visione ed accettato le linee guida inerenti la manifestazione allegate al presente modulo di adesione.

Firma _____

In qualità di responsabile dell'iscrizione della classe Autorizzo non autorizzo Il Comune di Calcio, ad utilizzare immagini filmate e fotografate degli alunni, riprese durante le attività, al solo fine di realizzare la documentazione dell'attività educativa, rinunciando fin d'ora a qualsiasi pretesa economica a riguardo.

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di _____, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e dei minori, nell'ambito delle attività del progetto e per tutte le finalità ad esso connesse.

Firma _____