

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
PROGETTOD- TERRITORIO EDUCATIVO  
IMPRESA SOCIALE CON I BAMBINI  
COD. 2016-ADR-00205**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Istituto scolastico \_\_\_\_\_

**Per l'iscrizione di minorenni (da compilare a cura del genitore o di chi ne fa le veci)**

Parentela con il minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

**ATTIVITA'**

Laboratorio Making

*Autorizzo mio figlio a partecipare al progetto TED- Territorio Educativo 2016 – ADR- 00205  
Autorizzo la società organizzatrice e i partner che la compongono ad utilizzare, limitatamente alle loro operazioni informative e divulgative, l'immagine sia singola che in contesto di gruppo mia e del minore in questione.  
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196 del 30 giugno 2003.*

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

