## Al Sig. Sindaco del Comune di Scaletta Zanclea

### Oggetto: Richiesta iscrizione al Progetto "Magia di Natale".

II/La sottoscritta									
nat a				il					_
residente a									_
Via					_ n				_
C.F							-		
Tel cell		e	e-mail						
			СНІ	EDE					
L'ammissione al	progetto	"	Magia	di	Natale	,,	del	proprio	figlio/c
nat_ a				il					_
A tal fine									
			DICH	IARA					
Che le informo	ızioni fornite	e nel	le dichiar	azion	i allegate	(alle	gati 1-	2-3) sono v	veritiere.
Autorizzo il trattamen e s.m. I dati sopra ripo per il quale sono richi	ortati sono <sub>l</sub>	ores	critti dalle	dispo	osizioni vig	enti (	ai fini c	del proced	
Scaletta Z. lì,			_		_		II dic	hiarante	

#### Allegato 1

## AUTORIZZAZIONE AL RITIRO DEL BIMBO/A D I ALTRE PERSONE CHE NON SIANO I GENITORI

I sottoscritti _								
Genitori	(0	eser	centi	la	potestà)		del	bambino/c
 nato/a								
residente in _								
via/piazza							n	
telefono mad	dre				_telefono p	oadre	e	
		Autorizzian	no fin d'o	ra per il Pro	ogetto Magi	ia di I	Natale	
II signor/la s	signor	a						
nata					il			
grado		paren tel_						
Il signor/la s								
Nata a								
grado	di		a				doc	
		а	itirare in 1	nostra vece	e il bambino	o/a		
□ SEMPRE			IN GIORI	NI PARTICO	LARI		OCCASI	ONALMENTE
Luogo e data	а						firma dei	aenitori

#### Allegato n.2

# Autorizzazione e limite di utilizzo immagine del figlio/a ai sensi delle disposizioni vigenti in materia di privacy- Progetto Magia di Natale

I sottoscritti		
genitori di	nato/a a	_
il	residente in	Via
	nn.	
iscrittp al Progetto Mo	agia di Natale di Scaletta Zanclea	
	DICHIARANO	
In ordine all'oggetto	quanto segue:	
Il personale del pro	ogetto può ritrarre fotograficamente, con videocamera,	nonché
favorire registrazioni	audio-sonore del predetto/a figlio/a per ragioni connesse a	III'attività
didattica con event	tuale pubblicazione all'interno del plesso, o in altri plessi, c	in sedi
istituzionali con possik	oili esposizioni all'esterno, entro il territorio comunale, al fine di	rendere
edotta e comparted	cipe la cittadinanza sulle varie attività svolte durante il proge	etto con
consegna esclusivar	mente alle famiglie al fine di renderle edotte e comparte	cipi sulle
attività svolte dai pro	pri figli.	
La presente vale qua	ale dichiarato consenso ad ogni effetto.	
Data		
	Firma dei genito	ri

#### SCHEDA BAMBINO/A

Cognome e Nome bambino	
Luogo e data nascita	
Indirizzo, Città, Cap.	
Codice Fiscale bambino	
Cognome e nome padre	
Luogo e data nascita	
Professione	
Codice Fiscale	
Cognome e nome della	
madre	
Luogo e data nascita	
Professione	
Codice Fiscale	
Telefono	
Cognome e nome tel Pediatro	
Eventuali Intolleranze	
alimentari o particolari	
patologie	
Segnalazioni particolari	
Data	Firma genitore
Informativa ai sensi dell'art. 10	della Legge 675/96. I dati sopra indicati vengono richiesti
esclusivamente ai fini dello svo	lgimento delle attività progettuali.
Data	Firma del genitore