

Sede Scuola dell'infanzia "EUROPEAN SCHOOL OF TRIESTE"	DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI PSICOMOTRICITA' FUNZIONALE: "Giocare con la Psicomotricità a Scuola"	DATA: da ottobre 2023 a maggio 2024
--	---	---

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

**CHIEDE L' ISCRIZIONE
PER IL LABORATORIO DI PSICOMOTRICITA' FUNZIONALE**

dell'alunno/a (cognome e nome) _____

presso la scuola dell'infanzia European School of Trieste, per il periodo da ottobre 2023 a maggio 2024.

DICHIARA

di condividere il PROGETTO DI PSICOMOTRICITA' FUNZIONALE: "Giocare con la Psicomotricità a Scuola" e di confermare l'iscrizione al corso.

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

* l'alunno/a _____ Cod. Fisc. _____

* nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

* cittadino italiano altro (indicare quale) _____

* residente a _____ (Prov. _____) in via _____

* telefono _____

LIBERATORIA DI UTILIZZO DELLE IMMAGINI E DEI VIDEO PER MINORENNI

Io sottoscritto/a :

(nome e cognome del genitore/tutore) _____

nato/a il ____/____/____, a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

codice fiscale _____

In qualità di genitore/tutore del/la minorenne :

(nome e cognome del minore) _____

nato/a il ____/____/____, a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

codice fiscale _____

Sede Scuola dell'infanzia "EUROPEAN SCHOOL OF TRIESTE"	DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI PSICOMOTRICITA' FUNZIONALE: "Giocare con la Psicomotricità a Scuola"	DATA: da ottobre 2023 a giugno 2024
--	---	---

Concedo alla scuola dell'infanzia European School of Trieste

l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale fotografico e video del/la suddetto/a minorenne nell'ambito di

- attività inerenti a progetti e/o manifestazioni di carattere didattico-educativo (Festa fine anno scolastico, laboratori, percorsi ludici) ;
- laboratori, eventi sportivi da inserire nel Sito della scuola.

Autorizzo, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite col mio pieno consenso alla pubblicazione.

Ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Data: _____/_____/_____

In fede
(firma genitore/tutore legale)
