

Sede
**Nido d'infanzia
I CUCCIOLI
"EUROPEAN SCHOOL OF
TRIESTE"**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL
LABORATORIO DI
PSICOMOTRICITA' FUNZIONALE**

DATA:
da Gennaio
a Maggio 2024

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

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

dell'alunno/a (cognome e nome) _____

presso il Nido d' Infanzia I Cuccioli, per il periodo da gennaio a maggio 2024.

DICHIARA

di condividere il **PROGETTO DI PSICOMOTRICITÀ FUNZIONALE** 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
**Nido d'infanzia
I CUCCIOLI
"EUROPEAN SCHOOL OF
TRIESTE"**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL
LABORATORIO DI
PSICOMOTRICITA' FUNZIONALE**

DATA:
da Gennaio
a Maggio 2024

Concedo al Nido d'infanzia I CUCCIOLI

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)
