

**ISCRIZIONE AL LABORATORIO ESPERIENZIALE DI ARTI GRAFICHE-PITTORICHE**

**PER I BAMBINI DAI 6 AGLI 11 ANNI**

Il/la sottoscritto/a (genitore) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ tel. abitazione \_\_\_\_\_

altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

porge domanda di iscrizione al Laboratorio esperienziale di Arti Grafiche- Pittoriche

COGNOME E NOME	NATO A... IL .....	CLASSE

A tutela dei dati personali, ai sensi del D.Lvo 196/2003, il sottoscritto dichiara di essere informato che i suoi dati personali, acquisiti con codesto modulo, saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici, con finalità riguardanti l'esecuzione della pratica.

Firma \_\_\_\_\_

**Il laboratorio è gratuito e avrà luogo con un numero minimo di 8 bambini e massimo di 12 bambini**

**Si terrà presso i locali del Centro Socio-Culturale Piazza San Francesco d'Assisi n°5  
a San Francesco al Campo**