



COMUNE DI FIORANO AL SERIO

Provincia di Bergamo

Nido d'infanzia "Primi Passi"

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____
(genitori, tutori, affidatari, altro)

del bambino/a _____

nat__ a _____ (prov.____) il _____

residente a _____ in Via _____ N. _____

Telefono _____ mail _____
(indicare un numero reperibile per le comunicazioni)

SI ISCRIVE

all'iniziativa "Neomamme insieme" che si terrà al nido d'infanzia "Primi Passi" nei seguenti periodi:

- dal 09.11.2016 al 16.12.2016
- dal 01.03.2017 al 12.04.2017

L'iscrizione comporta il pagamento di un piccolo contributo di € 10,00.

firma

I sottoscritti genitori, debitamente informati ai sensi della legge, concedono il proprio consenso al Comune di Fiorano al Serio a TRATTARE, CONSERVARE i dati personali acquisiti in applicazione della legge n. 675/96(Tutela dei dati personali) e fare delle riprese filmate e fotografie durante le attività, con la finalità di costituire un archivio fotografico finalizzato e utilizzato esclusivamente per scopi direttamente connessi all'iniziativa "Neomamme insieme"

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI