

DEMOCRAZIA PARTECIPATA ANNO 2017

**N.06 PARTECIPANTI AL CORSO-LABORATORIO
LAVORAZIONE ALL'UNCINETTO**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER MAGGIORENNI

**Alla responsabile
Settore Solidarietà Sociale
Comune di Catenanuova**

La sottoscritt _____, nato/a _____
il _____, residente in via/piazza _____ n. _____ del
Comune di _____ Codice fiscale _____
telefono _____ nata a _____ il _____,

CHIEDE

a codesta Responsabile di essere ammessa a partecipare al corso-laboratorio di **pittura su stoffa**;

DICHIARA

a tal fine che ha presa visione dell'AVVISO di selezione dei partecipanti al laboratorio;

SI IMPEGNA

altresì, a partecipare a tutti gli incontri previsti per la realizzazione del laboratorio nei locali del Centro Culturale Polivalente, secondo gli orari che gli verranno comunicati.

AUTORIZZA

infine, senza ulteriori formalità, codesta Responsabile al trattamento dei propri dati personali incluso l'utilizzo e pubblicazione di immagini relative alle attività di laboratorio in cui essa sarà eventualmente ritratta, allo scopo di pubblicizzare e promuovere sul sito web del comune, su articoli di giornali o altro materiale cartaceo l'attività di laboratorio svolta.

Allega i seguenti documenti:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento e Codice Fiscale.

Lì _____

FIRMA

DEMOCRAZIA PARTECIPATA ANNO 2017

**N.06 PARTECIPANTI AL CORSO LABORATORIO
LAVORAZIONE ALL'UNCINETTO**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER MINORENNI

**Alla responsabile
Settore Solidarietà Sociale
Comune di Catenanuova**

Il/La sottoscritt _____, nato/a _____
il _____, residente in via/piazza _____ n. _____ del
Comune di _____ Codice fiscale _____ tel. _____ in
qualità di genitore / legale rappresentante della minore _____
nata a _____ il _____ Codice fiscale _____,
residente a _____ via/piazza _____

CHIEDE

a codesta Responsabile di ammettere la suddetta minore a partecipare al corso-laboratorio di
lavorazione all'uncinetto;

DICHIARA

a tal fine di avere preso visione dell'AVVISO di selezione dei partecipanti al laboratorio;

SI IMPEGNA

altresì, a favorire la partecipazione e la presenza della citata minore a tutti gli incontri previsti per la
realizzazione del laboratorio nei locali del Centro Culturale Polivalente, facendosi carico di
accompagnarla in tale luogo e da esso prelevarla secondo gli orari che gli verranno comunicati.

AUTORIZZA

infine, senza ulteriori formalità, codesta Responsabile al trattamento dei dati personali della citata
minore, incluso l'utilizzo e pubblicazione di immagini relative alle attività di laboratorio in cui essa
sarà eventualmente ritratta, allo scopo di pubblicizzare e promuovere sul sito web del comune, su
articoli di giornali o altro materiale cartaceo l'attività di laboratorio svolta.

Allega i seguenti documenti:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento e Codice Fiscale quale legale rappresentante della minorenni.
- Fotocopia del documento di riconoscimento della minorenni.

Li _____

FIRMA

(del legale rappr.della minorenni)
