



Il/La

sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### Chiede

Di iscrivere \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_ ai Laboratori su misura "Isole che parlano ...ai bambini", che si terrà nei giorni 9,10,11 settembre 2013; in relazione allo stesso

### Dichiara

- di essere informati in merito agli spazi in cui si svolgeranno le attività Laboratoriali "Isole che parlano ...ai bambini" quali: Palazzo Fresi spazi Biblioteca e sala convegni, Centro di Documentazione del territorio, Laboratorio e Sale del Teatro Montiggia, Centro di Aggregazione e Oratorio di Palau.
- di essere al corrente ed autorizzare il proprio figlio all'uscita per la documentazione audio, video e fotografica per le vie e le piazze del paese. Più precisamente, si autorizzano, gli operatori didattici e l'Associazione Sarditudine, ad occuparsi dello spostamento dei bambini da Piazza Fresi al Polo Culturale di Montiggia.
- di essere informati in merito alle attività che si svolgeranno, alla presenza di altri bambini/ragazzi e all'uso di materiali quali: video, registratori, legno, tempere, penne, forbici, colle, carta, fil di ferro, tubi e fili, etc; di essere d'accordo ed inoltre di escludere da ogni responsabilità l'Associazione Sarditudine organizzatrice del Festival Internazionale Isole che Parlano e più nello specifico dei Laboratori su misura "Isole che parlano ... ai bambini", per qualsiasi tipo di danno derivante.
- di essere al corrente e non avere alcuna obiezione al riguardo che durante le attività laboratoriali di cui sopra, sia prodotto del materiale video e/o audio, per uso di documentazione e divulgazione delle attività svolte, che potranno essere pubblicate anche sui siti internet del Festival Isole che parlano.

Palau, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

#### ASSOCIAZIONE SARDITUDINE-MINISOCIO SOSTENITORE (inserire dati dell'iscritto ai laboratori)

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_

Nato a\* \_\_\_\_\_ Il\* \_\_\_\_\_

Residente a\* \_\_\_\_\_ in via\* \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\*informazioni obbligatorie

Acconsento ai trattamenti dei dati personali in conformità al dlgs 196/03

Palau li \_\_\_\_\_ firma(del genitore) \_\_\_\_\_

NUMERO CELLULARE DEL GENITORE: \_\_\_\_\_