Al Comune di

 Foiano della Chiana

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………..

nato/a ………………………………………………………………………………….. il ……………………………………………….. residente a

……………………………………………………………………........................ in via ………………………………………………………………..

 Tel n. ………………………………………………… professione ……………………………………………………. n. figli …………………..

di anni …………………

Chiede

di partecipare al corso di formazione gratuito per lettura ad alta voce ai bambini “Essere insieme: un adulto, un bambino, un libro” che si svolgerà presso i locali della Biblioteca Comunale di Foiano della Chiana, piazza Cavour n. 7, il 10 e 17 aprile e 8 maggio 2010 dalle ore 16,00 alle ore 18,30.

Dichiara

di partecipare a tutti gli incontri previsti/di non partecipare a tutti gli incontri previsti

Foiano della Chiana ……………………………………

 Firma

 ………………………………………………………………

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" In relazione alla richiesta da Lei presentata, La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati dal Comune di Foiano della Chiana nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.