Al Comune di

Foiano della Chiana

BIBLIOTECA COMUNALE

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

genitore di …………………………………………………………………………………………….

nato/a a (figlio) ………………………………………………………………………………………. il …………………………………………………

residente a …………………………………………………………………………… Provincia ………………………………………………………

n. di telefono ……………………………………. Cell. ………………………………………. e-mail ……………………………………………..

chiede

l’iscrizione gratuita del proprio figlio ai seguenti corsi propedeutici organizzati nell’ambito del progetto Regionale “Generazione protagonista” e Provinciale “Safari 2012. Creativi e contenti”

Teatro espressivo

Danza e movimento creativo

Percussioni tecniche

Foto-Video

che si svolgeranno da settembre a dicembre 2012 presso la Biblioteca Comunale, Palestra Scuola Elementare Capoluogo, Chiesa della Carbonaia, Galleria Furio del Furia, Scuola di danza Art Studio, vie e piazze del centro storico di Foiano della Chiana con orario da stabilire durante il primo incontro.

Autorizza il Comune di Foiano della Chiana, a disporre delle eventuali immagini proprie o del proprio figlio (es. immagini di gruppo , riprese video ecc) , che potranno essere utilizzate per gli scopi istituzionali inerenti l'attivita' svolta dal Comune e dalla provincia di Arezzo e comunque nel rispetto delle proprie finalità culturali e del decoro della personalità del soggetto minorenne. E' espressamente escluso da parte del Comune di Foiano della Chiana qualsivoglia forma di sfruttamento delle suindicate immagini per finalita' di carattere economico.

Foiano della Chiana, …………………………………… Firma

………………………………………………………………