

**BENESSERE IN COMUNE**

**Dalle radici ai frutti: strumenti per crescere**

**Modulo iscrizione PRONTI, ATTENTI…STUDIO! INCONTRI SUL METODO DI STUDIO**

**Al Comune di Calalzo di Cadore**

**In qualità di genitore, o di chi ne fa le veci,**

**io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDO L’ISCRIZIONE**

**del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**agli incontri sul metodo di studio che si terranno presso la Biblioteca Comunale E. De Lotto a Calalzo di Cadore nelle giornate 23/10/2024, 6/11/2024, 20/11/2024, 4/12/2024 (o eventuali date diverse stabilite per necessità di programmazione), consapevole che il minore sarà preso in custodia presso i locali della Biblioteca ove, al termine dell’incontro, verrà preso in consegna personalmente o tramite persona da me delegata**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e**

**□ AUTORIZZO**

**□ NON AUTORIZZO**

**il Comune di Calalzo di Cadore e i partner del progetto a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (Legge sul diritto d’autore) alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del minore sul sito web, sui social network (ed in particolare sulla pagina Facebook/Instagram), su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché**

 **□ AUTORIZZO**

**□ NON AUTORIZZO**

**la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell’Ente e dei partner di progetto, e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta.**

**INFORMATIVA PRIVACY**

**Con la sottoscrizione della presente iscrizione dichiaro altresì di aver preso visione dell’informativa privacy del Comune di Calalzo di Cadore  disponibile al seguente link:** [**https://www.comune.calalzo.bl.it/it/privacy**](https://www.comune.calalzo.bl.it/it/privacy)

**Allegare un documento di identità valido del dichiarante**

**Calalzo di Cadore, li Il dichiarante**

Fine modulo