

Progetto realizzato con il contributo del



Dipartimento  
per le politiche della famiglia

Presidenza del Consiglio dei ministri



**AL COMUNE DI VILLALBA**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**Oggetto: Richiesta partecipazione Progetto BenessereInComune “Villalba: alla scoperta di talenti e tradizioni”. CUP: F99I24000180005**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ (bambino/a)

### **CHIEDE**

Che   1   propr    Figli    possa partecipare alle attività del Progetto BenessereInComune "*Villalba: alla scoperta di talenti e tradizioni*" organizzate dal Comune di Villalba, optando tra le seguenti attività (barrare la voce che interessa, uno o tutti):

**SUPPORTO SCOLASTICO ED EXTRA SCOLASTICO;**

**CORSO DI ALFABETIZZAZIONE IN LINGUA INGLESE;**

**ATTIVITA' RICREATIVE E DI INTEGRAZIONE SOCIALE:**

**LABORATORI MUSICALI - CULTURALI ARTISTICI**

**LABORATORIO DI CUCINA.**

Per le suddette attività, il minore partecipa con:

genitori/familiari;

da solo/a

Nel caso di partecipazione senza genitori, il/La sottoscritto/a

Autorizza a rientrare autonomamente;

Non autorizza a rientrare autonomamente

Villalba, \_\_\_\_\_

(firma del dichiarante)

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a inoltre:

Autorizza

Non Autorizza

alla pubblicazione e/o diffusione delle immagini del minore riprese durante le attività del Progetto  
senza che ne venga mai pregiudicata la dignità e il decoro.

Villalba, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e del GPDR (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Villalba, \_\_\_\_\_

(firma del dichiarante)

\_\_\_\_\_