



Al Comune di Roccalumera

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
genitore/tutore del\_\_ bambin\_\_:  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

La partecipazione del proprio figlio al progetto "FREE FOR ALL" spazio incontri inclusivo per bambini con disabilità e genitori che si svolgerà nei locali del Centro Sociale di Roccalumera a cura dell'Associazione ETS Empatheia.

Roccalumera, il \_\_\_\_\_

Firma del genitore o tutore

\_\_\_\_\_

\*qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli artt. 316 c. 1 e 337 ter c. 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii., esclusivamente nell'ambito dell'attivazione del servizio in oggetto.

Roccalumera, il \_\_\_\_\_

Firma del genitore o tutore

\_\_\_\_\_