

**Oggetto: RICHIESTA ISCRIZIONE LABORATORI DI LETTURA ANIMATA – marzo/aprile/maggio 2017.**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di:

genitore       esercente la potestà genitoriale

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI LETTURA ANIMATA: (i bambini possono essere iscritti anche a tutti i laboratori)**

**Selezionare una o più scelte**

**PRIMAVERA IN BIBLIOTECA** - dal 21 marzo al 13 aprile 2017

**STORIE ANIMATE TUTTE COLORATE** - dal 18 al 27 aprile 2017

**GIRO D'ITALIA IN BIBLIOTECA** - martedì 2, mercoledì 3 e giovedì 4 maggio 2017

**del proprio figlio:**

cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della  
scuola \_\_\_\_\_

Olbia li \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

gli operatori della Biblioteca Civica Sempliciana alle riprese fotografiche e/o filmati del bambino/a nell'ambito dei laboratori di scrittura e lettura organizzati dalla Biblioteca; ciò al fine di documentare l'attività svolta nell'ambito della Biblioteca medesima, anche per riproduzione su cd rom, sia ancora per la pubblicazione sulla pagina facebook della Biblioteca.

Il/La Richiedente