

AL COMUNE DI OLBIA
Dirigente Settore Provveditorato, Sviluppo Economico,
Turismo Cultura e Sport
BIBLIOTECA CIVICA SIMPLICIANA
Piazzetta Dionigi Panedda, 3 (ex C.so Umberto 56)
07026 OLBIA

Oggetto: RICHIESTA ISCRIZIONE LABORATORI DI LETTURA ANIMATA “Una Biblioteca da brivido”.

_ 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 “Una Biblioteca da brivido” che si terrà dal 23 al 31 ottobre 2017 del/la proprio/a figlio/a:

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

.....