



# UN NOME ANTICO PER COLTIVARE NUOVE GENERAZIONI

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AI "LABORATTI" PER MINORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( ), via/piazza \_\_\_\_\_ n° cap \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di padre/tutore

**E**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( ), via/piazza \_\_\_\_\_ n° cap \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di madre/tutore legale

di \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

( ), via/piazza \_\_\_\_\_ n° cap \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**L'ISCRIZIONE DEL MINORE AI LABORATORI  
GESTITI DALLA SCUOLA CLOTILDE RATTI WELCHER  
COME DI SEGUITO INDICATO**



**[SELEZIONARE LA TIPOLOGIA DI LABORATORIO RICHIESTO E COMPLETARE CON I DETTAGLI]**

<input type="checkbox"/> <b>ARTE</b>  N°..... LABORATORI ADULTO-BAMBINO/A IN DATA: .....  N°..... LABORATORI SOLO BAMBINO/A IN DATA: .....	<input type="checkbox"/> <b>DANZA</b>  PACCHETTO DA 8 LABORATORI SOLO BAMBINO/A	<input type="checkbox"/> <b>YOGA</b>  <input type="checkbox"/> PACCHETTO MARZO-APRILE LABORATORI ADULTO-BAMBINO/A (12-19-26/03 E 02/04)  <input type="checkbox"/> PACCHETTO APRILE-MAGGIO LABORATORI ADULTO-BAMBINO/A (09-30/04 E 07-14/05)	<input type="checkbox"/> <b>ORTO</b>  N°..... LABORATORI SOLO BAMBINO/A IN DATA: ..... .....
--	---	---	--

Luogo, data

Firma padre/tutore legale (1)

Firma madre/tutore legale (2)

\_\_\_\_\_

**CONTRIBUTO ECONOMICO E AVVIO DEI LABORATORI**

Si prevede un contributo di 10 € per ogni laboratorio di coppia e di 5 € per ogni laboratorio da singoli al quale viene iscritto il minore. I laboratori vengono attivati con un numero minimo di iscritti e le iscrizioni si considerano chiuse quando si raggiunge il numero massimo (entrambi indicati nella brochure illustrativa. **Le famiglie saranno avvisate per conferma di attivazione dei laboratori e riceveranno indicazioni dettagliate sulle modalità di pagamento del contributo e sull'avvio dei laboratori.**

**NOTE**

Per le attività di danza e yoga si richiede un abbigliamento comodo, un materassino e una salvietta personali. Si consiglia anche di portare una bottiglietta d'acqua.

Per le attività di arte ed orto, si consiglia un abbigliamento comodo che si possa macchiare o sporcare "senza rimpianti". Per l'attività di orto potrebbero essere opportuni anche un paio di stivali impermeabili.

Ulteriori dettagli verranno poi dati man mano dai conduttori dei laboratori.

**DELEGHE**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori/tutori di \_\_\_\_\_

autorizziamo le seguenti persone a ritirare il minore al termine del servizio: **(indicare nome, cognome e documento di identità)**

\_\_\_\_\_

Luogo, data

Firma padre/tutore legale (1)

Firma madre/tutore legale (2)

\_\_\_\_\_



## LIBERATORIA ALL'USO DI IMMAGINI

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori/tutori di \_\_\_\_\_

- autorizziamo**
- autorizziamo ma senza ripresa del volto**
- non autorizziamo**

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), la Scuola C. Ratti Welcher alle riprese video e/o fotografiche dell'immagine e dell'intervento del minore, nonché agli utilizzi delle stesse, o parte di esse, per la realizzazione di DOCUMENTAZIONI VIDEO O FOTOGRAFICHE e loro futuri modifiche o estratti, nonché a scopo promozionale e divulgativo della Scuola C. Ratti Welcher, sui supporti e nei canali di pubblicazione, distribuzione e messa in onda che saranno ritenuti dalla Scuola C. Ratti Welcher più idonei alla presentazione delle documentazioni. Ne vietiamo altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del minore, in nessun caso potendoci rivalere sulla Scuola C. Ratti Welcher, o altre realtà/professionisti incaricati ad effettuare le riprese video/fotografiche, per il risarcimento di danni morali e materiali causati da soggetti terzi o derivati da utilizzi non previsti nella presente Liberatoria.

Luogo, data

Firma padre/tutore legale (1)

Firma madre/tutore legale (2)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## RICHIESTA ISCRIZIONE NEWSLETTER

- voglio**       **non voglio**       **sono già iscritto/a**

essere iscritto/a alla newsletter della Scuola C. Ratti Welcher per ricevere, tramite mail, notizie, approfondimenti, aggiornamenti o informazioni inerenti le attività da essa promosse.

NOME, COGNOME \_\_\_\_\_ INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

DATA, LUOGO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati e di quelli del minore,

- Con presa visione e consenso dell'Informativa**, [Disponibile sul sito della Scuola C. Ratti Welcher \(http://www.asilorattiwelcher.it/index.php/crowdfunding\)](http://www.asilorattiwelcher.it/index.php/crowdfunding), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

Luogo, data

Firma padre/tutore legale (1)

Firma madre/tutore legale (2)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo, data

Firma genitore/tutore legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

