



schede per aderire ai progetti





Comune di Livorno

SERVIZI PRIMA INFANZIA – Piano Espansione Offerta Formativa 2007-08 richiesta di partecipazione al progetto Corpogiocando

Nome e Cognome

età : _____

professione: _____

recapito telefonico: _____

 babbo

di : (indicare i /le bambini/e che saranno presenti)

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

Nome e Cognome

età : _____

professione: _____

recapito telefonico: _____

 mamma

che frequenta il Nido / la Scuola

Chiedo di partecipare a Corpogiocando: laboratori di espressività corporea e gioco motorio presso il Nido Santelli, via Santelli 1 (zona P.za S. Marco) .

perché :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il/la sottoscritto/a, a conoscenza del fatto che durante lo svolgersi del percorso cui chiede di partecipare vengono realizzate fotografie sia ai genitori che ai bambini, esprime il proprio consenso all'utilizzo delle immagini da parte dell'Amministrazione Comunale, negli ambiti leciti consentiti dalla legge, al fine di documentare e promuovere i Servizi/le Attività in occasione di pubblicazioni, mostre, convegni, rassegne e quant'altro.

firma: _____

firma: _____

data:



Comune di Livorno

SERVIZI PRIMA INFANZIA – Piano Espansione Offerta Formativa 2007-08 richiesta di partecipazione al progetto C'era una volta...

Nome e Cognome

età : _____

professione: _____

recapito telefonico: _____

 babbo

di : (indicare i /le bambini/e che saranno presenti)

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

Nome e Cognome

età : _____

professione: _____

recapito telefonico: _____

 mamma

che frequenta il Nido / la Scuola

Chiedo di partecipare a C'era una volta: laboratori di narrazione presso il Centro Comunale dell'Infanzia // *Piccolo Principe*, via Caduti del lavoro 26 (quartiere Fabbricotti) .

perché :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il/la sottoscritto/a, a conoscenza del fatto che durante lo svolgersi del percorso cui chiede di partecipare vengono realizzate fotografie sia ai genitori che ai bambini, esprime il proprio consenso all'utilizzo delle immagini da parte dell'Amministrazione Comunale, negli ambiti leciti consentiti dalla legge, al fine di documentare e promuovere i Servizi/le Attività in occasione di pubblicazioni, mostre, convegni, rassegne e quant'altro.

firma: _____

firma: _____

data:



Comune di Livorno

SERVIZI PRIMA INFANZIA – Piano Espansione Offerta Formativa 2007-08 richiesta di partecipazione al progetto La differenza di essere padre

Nome e Cognome _____

età : _____

professione: _____

recapito telefonico: _____

 **babbo**

di : (indicare i /le bambini/e che saranno presenti)

che frequenta il Nido / la Scuola

nome _____	data di nascita _____	_____
------------	-----------------------	-------

nome _____	data di nascita _____	_____
------------	-----------------------	-------

nome _____	data di nascita _____	_____
------------	-----------------------	-------

Chiedo di partecipare a La differenza di essere padre:

 **Portare i pantaloni** percorso per soli padri c/o il Nido Santelli, via Santelli

 **Pantaloni e pannoloni** , laboratori padri e bambini/e insieme c/o il Nido Santelli, via Santelli

perché :

.....

.....

.....

Il sottoscritto, a conoscenza del fatto che durante lo svolgersi del percorso cui chiede di partecipare vengono realizzate fotografie sia ai genitori che ai bambini, esprime il proprio consenso all'utilizzo delle immagini da parte dell'Amministrazione Comunale, negli ambiti leciti consentiti dalla legge, al fine di documentare e promuovere i Servizi/le Attività in occasione di pubblicazioni, mostre, convegni, rassegne e quant'altro.

data: _____

firma: _____



Comune di Livorno

SERVIZI PRIMA INFANZIA – Piano Espansione Offerta Formativa 2007-08 richiesta di partecipazione al progetto Il gioco del baratto

Nome e Cognome

età : _____

professione: _____

recapito telefonico: _____

 babbo

Nome e Cognome

età : _____

professione: _____

recapito telefonico: _____

 mamma

di : (indicare i /le bambini/e che saranno presenti)

che frequenta il Nido / la Scuola

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

nome _____

data di nascita _____

Chiedo di partecipare a Il gioco del baratto : laboratori interculturali c/o il Centro Infanzia Alveare, via de' Floridi (zona Via Borra) .

perché :

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Il/la sottoscritto/a, a conoscenza del fatto che durante lo svolgersi del percorso cui chiede di partecipare vengono realizzate fotografie sia ai genitori che ai bambini, esprime il proprio consenso all'utilizzo delle immagini da parte dell'Amministrazione Comunale, negli ambiti leciti consentiti dalla legge, al fine di documentare e promuovere i Servizi/le Attività in occasione di pubblicazioni, mostre, convegni, rassegne e quant'altro.

firma: _____

firma: _____

data: