



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: