



Comune di Livorno

Centro Infanzia Adolescenza e Famiglie "Edda Fagni"

La differenza di essere padre

progetto di formazione e sostegno alla funzione genitoriale

Richiesta di partecipazione di _____
Nome e Cognome

età : _____ professione: _____

figli (indicare il nome e le età)

Chiedo di partecipare perché (indicare sinteticamente le motivazioni)

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

Per ogni informazione indico il recapito telefonico: _____

e l'indirizzo email: _____

data: _____ firma (leggibile) : _____

Il sottoscritto, a conoscenza del fatto che durante lo svolgersi del percorso cui chiede di partecipare vengono realizzate fotografie e/o videoregistrazioni sia ai genitori che (se presenti) 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 (leggibile) : _____

inviare a: segreteriaiaf@comune.livorno.it

Ogni Richiedente riceverà tramite email comunicazione circa l'accoglimento della richiesta

Informazioni e contatti: segreteriaiaf@comune.livorno.it

