



## **RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

..... sottoscritt... ..  
(nome e cognome)

nat... a ..... (.....) il ...../...../.....  
(città/paese) (provincia)

**IN QUALITÀ DI GENITORE / TUTORE LEGALE  
CHIEDE L'AMMISSIONE ALLE ATTIVITÀ DEL PROGETTO SCALZABANDA**

del..... minore .....  
(nome e cognome)

nat... a ..... (.....) il ...../...../.....  
(città/paese) (provincia)

residente a ..... (.....)  
(città/paese) (provincia)

in ..... n° .....  
(via/corso/piazza/...)

tel. .... e-mail .....

### **LIBERATORIA E PRIVACY**

In qualità di genitore/tutore, con la sottoscrizione del presente atto concedo agli organizzatori del progetto tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo dell'immagine del..... minore e al relativo materiale audio, video e fotografico prodotto durante le attività del progetto ScalzaBanda.

Inoltre, consapevole dei dettami del D.Lgs. 196/2003 e dei successivi aggiornamenti, autorizzo ad utilizzare i dati personali dichiarati esclusivamente ai fini del progetto.

Napoli, ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)