



Alla
**Partnership progetto
IntegrArts**

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale

nato a _____ il ____ / ____ / _____,

residente in via/piazza _____ n. _____

a _____ CAP ,

telefono n. _____ e mail _____;

genitore del minore _____

Codice fiscale

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____ frequentante la classe _____

presso la Scuola _____ di _____.

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga inserito/a nell'attività dei seguenti laboratori nell'ambito del Progetto "IntegrArts":

- Cinema
- Teatro d'animazione
- Musica
- Danza
- Fotografia
- Grafica fumetti
- Scrittura Creativa
- Formazione linguistica Italiano L2
- Educazione alla cittadinanza
- Educazione all'interculturalità
- Educazione alla diversità
- Educazione al cambiamento
- Alfabetizzazione informatica e computer grafica

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge D.lgs 196/2003 ai fini del Progetto IntegrArts

Data _____

Firma _____