

Direzione dei Servizi Sociosanitari
Servizio Sociale dei Comuni
dell'Ambito Territoriale Carnia

Alla Responsabile f.f. del Servizio Sociale dei Comuni
dell'Ambito Territoriale Carnia - ASU FC
dott.ssa Paola Dario

Da mandare a Nicole Straulino
Mail: nicole.straulino@asufc.sanita.fvg.it
Tell: 0433.488873

PROGETTO "METTIAMOCI A FUOCO 2021" - SCHEDA DI ISCRIZIONE

| | |
|-------------------------|--|
| Il/La sottoscritto/a | |
| nato/a a | |
| data di nascita | |
| residente nel Comune di | |
| in via/piazza | |
| Telefono – email | |

- persona interessata
 genitore esercente la responsabilità genitoriale
 rappresentante legale di

| | |
|-------------------------|--|
| nome e cognome | |
| nato/a a | |
| data di nascita | |
| residente nel Comune di | |
| in via/piazza | |
| Telefono -email | |

- SI ISCRIVE
 ISCRIVE IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA

AL LABORATORIO DI:

- ARTI GRAFICHE MODA CREATIVA FOTOGRAFIA
 INTAGLIO MASCHERE RESTAURO

EVENTUALE SECONDA SCELTA (se il laboratorio non ha raggiunto il numero massimo di iscritti daremo la possibilità a chi partecipa già ad un corso di seguirne un altro):

- ARTI GRAFICHE MODA CREATIVA FOTOGRAFIA
 INTAGLIO MASCHERE RESTAURO

Data _____ Firma _____

Do il consenso affinché mio figlio/figlia possa effettuare delle uscite assieme all'artigiano sollevando quest'ultimo da ogni responsabilità civile e penale.

Data _____ Firma _____

Dichiaro di aver ricevuto e letto l'informativa sulla privacy e il "Vademecum su come vivere bene l'estate".

Data _____ Firma _____