



COMUNE DI OLIENA



Provincia di Nuoro

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI OLIENA, IN
COLLABORAZIONE CON LA COOP. SOC. "MILLEFORME" DI
NUORO, ORGANIZZA IL

Laboratorio

Creativo di Pasqua

VI ASPETTIAMO DAL 29 MARZO AL 3 APRILE 2018

DALLE 9:00 ALLE 13:00

PRESSO I NUOVI LOCALI DEL "GIARDINO CALAMIDA"

PER DIVERTIRCI ASSIEME CON

- **Scatoline Coniglietto**
- **Uova Calamite**
- **Animazione**

e tanto divertimento!!!

Info e iscrizioni presso: Ufficio Servizi Sociali
dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 11.00
e il lunedì pomeriggio dalle 15.30 alle 17.30;
oppure presso gli stessi locali del "Giardino
Calamida" dal 23.03.18 dalle 09.00 alle 13.00.



ISCRIZIONE LABORATORIO DI PASQUA 2018

All'Ufficio dei Servizi Sociali
Comune di OLIENA

Il/La Sottoscritt_ _____ nat_ a
_____ Prov _____ il ___/___/___ Codice Fiscale
_____ recapito telefonico _____ residente a OLIENA in via
_____. Documento di riconoscimento: Tipo _____
Numero _____ Rilasciato da _____ in data
___/___/___ scadenza ___/___/___

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI PASQUA 2018

Per il/la figlio _____ nat_ a
_____ Prov _____ il ___/___/___.

A TAL FINE DICHIARA

di essere consapevole che l'Ufficio Servizi Socio-educativi del Comune di OLIENA potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni.

di autorizzare l'eventuale ripresa video e/o fotografica durante lo svolgimento delle attività della Ludoteca Comunale, a scopo esclusivamente didattico, ludico e ricreativo, non assolutamente commerciale, volto a documentare le iniziative ed attività svolte.

Di Autorizzare / Di NON Autorizzare gli operatori per eventuali uscite anticipate del minore.

Di Autorizzare / Di NON Autorizzare il/la propri_ figli_, a conclusione delle attività ad allontanarsi, non accompagnato, dalla sede del servizio.

Di Autorizzare / Di NON Autorizza il/la propri_ figl_ alla partecipazione di eventuali gite e uscite.

ALLEGATI:

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Data _____

Firma
