



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  
\_\_\_\_\_