

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*Al Comune di Bacoli
Ufficio Servizi Sociali
Via Miseno Bacoli (NA)*

OGGETTO: 2° EDIZIONE “ODEON BACOLI” LABORATORIO GRATUITO DI ATTIVITA’ TEATRALI CON FINALITA’ SOCIO-EDUCATIVA PRESSO “LA CASA DELLA CULTURA E SOCIALITA’” – MICHELE SOVENTE” - ANNO 2023 – Sportello PAIDEA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a Bacoli alla Via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel _____ E_mail _____

in qualità di: padre madre tutore

AUTORIZZA

IL MINORE A PARTECIPARE AL LABORATORIO DI ATTIVITA’ TEATRALI CON FINALITA’ SOCIO-EDUCATIVA PRESSO “LA CASA DELLA CULTURA E SOCIALITA’ – MICHELE SOVENTE”.

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Bacoli;

FASCIA ETA’ DEL MINORE

BAMBINO (8-12 ANNI)

ADOLESCENTE (13-17 ANNI)

Dati bambino/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Dati bambino/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Dati bambino/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

DICHIARA ALTRESÌ

1. che nessuno dei richiedenti la partecipazione ha avuto nelle ultime due settimane sintomi di infezione alle vie respiratorie (tosse, raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre) superiore a 37,5 °C, o altri sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

TEMPI

UN INCONTRO SETTIMANALE DALLE ORE 16:00 ALLE 18:00

DURATA

4 FEBBRAIO 2023- 27 MAGGIO 2023

ALLEGATI

Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

Bacoli, li _____

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro Genitore