



ALLEGATO B – MINORI

Spett. Comune di Succivo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'AMMISSIONE AI LABORATORI TEATRALI GRATUITI PER MINORI

Da compilare (allegato A/B e C) e protocollare dal 11/05/2023 al 19/05/2023 fino alle ore 12:00 presso l'Ufficio Protocollo sito in Piazza IV Novembre

Il/La sottoscritto/a (*dati del genitore o chi esercita la potestà sul minore*)

_____, nato/a a _____(____), il

_____, e residente a _____(____), in via

_____, CAP _____,

Telefono _____, Cellulare _____, Codice Fiscale

_____.

In qualità di:

- Padre;
- Madre;
- Chi ne esercita la potestà ;

del minore (*cognome*)_____ (*nome*)_____

nato/a a _____(____), il _____, Codice Fiscale

CHIEDE

- di essere ammesso/a a partecipare alla selezione del laboratorio gratuito teatrale



Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e informato su quanto previsto dal D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali):

DICHIARA (*barrare solo l'ipotesi che ricorre*)

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne integralmente il contenuto;
- di avere un figlio in una fascia di età tra gli 12 ai 18 anni.

DOCUMENTI ALLEGATI

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del genitore;*
- Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del minore;*
- Allegato C - Liberatoria per l'utilizzo delle immagini di minorenni;*

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Associazione Spaccio Culturale APS in collaborazione con la Compagnia stabile "Il Nostro Teatro" di Succivo, in qualità di partner soggetto responsabile del laboratorio, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 contenuti nella presente domanda e nei relativi documenti allegati.

(Luogo e data)

Il dichiarante