|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

MODULO DI ADESIONE LABORATORI

**Il/La sottoscritto/a**

Nome e Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**
di voler iscriversi al/ai seguente/i laboratorio/i (barrare uno o più opzioni):

* Informatica di Base
* Creazione di un Podcast
* Fumetto
* Produzioni Video

di aver letto l’Informativa sulla privacy: I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle normative vigenti in materia di protezione dei dati personali e utilizzati esclusivamente per finalità legate all’organizzazione dei laboratori.

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma per iscrizione ai laboratori:**
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si prega di restituire il modulo compilato entro il 6 dicembre 2024.**