

CAMPUS ESTIVO – Corso di Fumetto

Alla c.a. FAREIMPARARE didattica formazione

Tel 349.6138228 Mail:

fareimparare.formazione@gmail.com

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ classe _____
Plesso scolastico _____, con la presente intende chiedere informazioni per
il/la proprio/a figlio/a circa il **CAMPUS ESTIVO - CORSO DI FUMETTO** che sarà attivato presso il **Comune di
Tocco da Casauria**. Si riportano di seguito i dati necessari affinché possa essere ricontattato da
FAREIMPARARE didattica formazione, quale Ente organizzatore del suddetto corso.

In fede, FIRMA _____

recapito telefonico _____ mail _____

I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per un possibile/eventuale contatto al fine di fornirVi ulteriori informazioni sulle attività di FAREIMPARARE. Per i diritti a Voi riservati in materia di privacy, si faccia riferimento a quanto previsto dalle vigenti disposizioni legislative in materia (c.d. Codice della Privacy).