

BIBLIOTECA COMUNALE DI VILLAURBANA

**Modulo d'Iscrizione e autorizzazione genitori all'attività di
Lettura animata per la Scuola d'Infanzia (3-5 anni) e la
Scuola Primaria (6-10 anni)**

Il Sottoscritto/a _____

Nato / a il _____ **a** _____

Residente a _____ **in via** _____

Alunno della Classe _____ **Tel.** _____

Chiede

**Di essere iscritto/a all' attività di lettura animata che prevede
un incontro di circa un'ora e mezza presso la Biblioteca
Comunale di Villaurbana.**

Firma del Richiedente

Il sottoscritto _____, **genitore dell'alunno**
_____, **consente l'iscrizione del proprio figlio**
all'attività di lettura animata che si svolgerà presso la
Biblioteca Comunale di Villaurbana e solleva il personale
impiegato nell' attività, da ogni responsabilità.

Firma del genitore
