

# 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**

-----

---