

**P.I.P.P.I.10**  
**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INCONTRO**  
**GRUPPO GENITORI e GRUPPO BAMBINI**  
**"Alla scoperta del mondo del bambino"**  
13 ottobre 2022 h. 17.00 -19.00  
Spazio P.I.P.P.I via Carpaccio 14/16 Cagliari

**DATI ANAGRAFICI**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo Mail \_\_\_\_\_

Sono interessato a partecipare per...:

- Una crescita personale;
- Interesse rispetto alle tematiche proposte;
- Confrontarmi con un esperto;
- Confrontarmi con altri genitori.

Della nostra famiglia saranno presenti:

- Sia la mamma che il papà;
- Solo la mamma;
- Solo il papà.

Porteremo i nostri figli per partecipare alle attività laboratoriali:

- un figlio di anni \_\_\_\_\_
- due figli di anni \_\_\_\_\_
- tre figli di anni \_\_\_\_\_
- numero di altri bambini di anni \_\_\_\_\_

Chiedo di ricevere conferma:

- Telefonicamente;
- Mail.

Ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" esprime il pieno e libero consenso al trattamento dei dati personali per le disponibilità relative al servizio:

- Acconsente;
- NON acconsente.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Inviare entro il 10 ottobre 2022 Tramite mail [cpfcomunedicagliari@gmail.com](mailto:cpfcomunedicagliari@gmail.com) o WhatsApp al numero 338/9376683**