



## CENTRO DI AGGREGAZIONE GIOVANILE ATTIVITÀ LABORATORIALE 2011/2012

### SCHEDA ADESIONE LABORATORI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_

(solo se diverso dalla residenza)

recapito telefonico \_\_\_\_\_

(indicare l'orario più adatto)

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDO L'ISCRIZIONE AL/AI SEGUENTE/I LABORATORIO/I

- Laboratorio di **Fumetto**
- Laboratorio di **Break Dance**
- Laboratorio di **Scrittura Creativa - Direzione Babele**  
 1° modulo  2° modulo  1°+ 2° modulo
- Laboratorio di **Fotografia ScattArte**  
 1° modulo  2° modulo  1°+ 2° modulo
- Laboratorio di lingua inglese **Pop English - Conversation Club**  
 1° modulo  2° modulo  1°+ 2° modulo
- Corso di **Hip Hop**
- Corso di **Tecnica del Suono**
- Laboratorio **Web**
- Laboratorio di **Percussioni Brasiliane - Bate Brasil**

#### **Come sono venuto/a a conoscenza dell'iniziativa:**

- e-mail  quotidiani  settimanali  magazine  passaparola  locandine/volantini  radio  tv  
 siti internet  posta ordinaria  altro \_\_\_\_\_

Desidero essere informato/a su tutte le iniziative realizzate a favore dei giovani dall'associazione Banda Larga, gestore delle attività di animazione del Centro di Aggregazione Giovanile del Comune di Monfalcone.

N.B. L'accettazione delle richieste di adesione avverrà tenendo conto del numero massimo di posti disponibili per ogni laboratorio, dando precedenza a chi ha già frequentato l'attività in questione nel corso della sua precedente edizione. I posti eventualmente rimanenti verranno assegnati secondo l'ordine cronologico di arrivo delle richieste di adesione, mantenendo la precedenza per la fascia d'età 14 – 30 anni.

Informativa ai sensi del D.L. 196/2003 art. 13 (legge sulla privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del provvedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. In ogni momento potrà avere accesso ai dati e chiederne la modifica o la cancellazione rivolgendosi al Servizio n. 1 – U.O. n. 4. del Comune di Monfalcone.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(in caso di minorenni, la firma deve essere apposta da un genitore o da chi ne fa le veci)