

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE
LABORATORIO TEATRALE ESTIVO
“L'EMIGRAZIONE DEI VETRAI – VETRATE SONORE”
4 -8 AGOSTO 2025

Nome e cognome del bambino

.....

Indirizzo:

.....

Anno di nascita:

.....

Scuola e classe frequentata:

.....

Nome di un genitore

.....

Indirizzo mail

.....

Recapito telefonico (mobile)

.....

Accordo per foto /video da pubblicare su Facebook, Instagram e nel nostro sito web, su giornali e media online, eventualmente anche per trasmissione televisiva.

(si cercherà di evitare primi piani, ad eccezione delle foto di gruppo)

Accordo sì no

Per il pranzo in comune di venerdì 8 agosto 2024 vi preghiamo di informarci di eventuali allergie, intolleranze alimentari del bambino.

.....

Data:

Firma di un genitore:.....

(da inoltrare per mail a info@museomoesano.ch entro venerdì 04 luglio 2025)