

BIGLIETTO DI NATALE POP-UP

DISEGNA LA VERONA MEDIEVALE RIPRODUCENDO L'ICONOGRAFIA RATERIANA CONSERVATA IN CAPITOLARE E CREA IL TUO BIGLIETTO DI NATALE POP-UP DA REGALARE A CHI VUOI!

DOMENICA 17 DICEMBRE 2017 – ORE 11.00

BIBLIOTECA CAPITOLARE DI VERONA

L'iscrizione all'attività è **OBBLIGATORIA** e dovrà essere effettuata **entro e non oltre le ore 11.00 di venerdì 15 dicembre 2017** inviando il modulo d'iscrizione, compilato in ogni sua parte, all'indirizzo info@capitolareverona.it . Verranno accettate iscrizioni fino al raggiungimento del numero massimo di 30 partecipanti.

Per motivi logistici, i genitori non potranno rimanere con i figli durante il laboratorio. Per chi fosse interessato sarà possibile partecipare ad una visita guidata che avrà luogo nel salone principale della Biblioteca Capitolare a partire dalle ore 11.00, **previa prenotazione**.

N.B.: Le attività sono realizzate per sensibilizzare le famiglie al progetto di crowdfunding per la Biblioteca Capitolare di Verona. È consigliato quindi un contributo minimo di 10€ a bambino e di 5€ per ciascun genitore interessato a prendere parte alla visita guidata.

Più cultura, meno tasse! - Ad ogni donazione effettuata verrà rilasciata una ricevuta fiscale deducibile dalle tasse.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in via _____ C.F. _____

CHIEDE

di iscrivere al laboratorio per bambini "BIGLIETTO DI NATALE POP-UP" presso la Biblioteca Capitolare di Verona il/i proprio/i figlio/i

_____ di anni _____

e-mail _____ Cell. _____

Con la presente dichiara di accettare tutte le condizioni del regolamento di partecipazione al laboratorio per bambini "BIGLIETTO DI NATALE POP-UP" e le condizioni della polizza assicurativa esposte all'Albo dell'Accademia. Comunicazione informativa ai sensi della Legge 675 del 31/12/96 e successive modifiche. Si informa che il nominativo verrà inserito nella banca dati dell'Accademia e verrà utilizzato unicamente per comunicazioni interne.

Data e luogo _____

FIRMA _____

Qualora desideri iscriverti al servizio di newsletter e-mail, necessitiamo della Sua firma nell'apposito spazio sottostante, attraverso la quale acconsente al trattamento dei dati conferiti per tali finalità. I Suoi dati verranno trattati in modalità informatica, al fine di inviare periodicamente alla casella di posta elettronica indicata materiale informativo sulle attività dell'Accademia. Una volta accettato, potrà comunque revocare liberamente il consenso scrivendo una e-mail a newsletter@accademiadiscanto.it con oggetto "Cancellazione da Newsletter".

FIRMA _____

OGGETTO: Autorizzazione pubblicazione Nome, Cognome e foto per eventuale pubblicazione sul sito www.fondazione-discanto.it e www.capitolareverona.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

AUTORIZZA

La Fondazione Discanto, Fondazione di Partecipazione con sede in Via Caterina Bon Brenzoni, 13 – 37060 Mozzecane (VR), ad inserire il proprio nome, cognome e foto e/o di eventuali figli a carico, per la possibile pubblicazione sul sito web www.fondazione-discanto.it e sul sito www.capitolareverona.it.

Data e luogo _____

FIRMA _____