



COMUNE DI TURATE

Provincia di Como - Ufficio Servizi Sociali

p.i.v.a. 00520110131

FAC SIMILE

Istanza di partecipazione all'evento denominato "TUTTI IN GIOCO"

Presso l'istituto comprensivo di Turate in Via Garibaldi 39, Turate

28 febbraio 2026 dalle ore 15:30 alle ore 18:45

Il/La sottoscritto/a

➤ nome e cognome del genitore/tutore/soggetto affidatario

residente in via _____ cap. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

➤ nome e cognome del genitore/tutore/soggetto affidatario

residente in via _____ cap. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

nome e cognome _____ nato il _____

CHIEDE/NO DI PARTECIPARE ALL'EVENTO

"TUTTI IN GIOCO"

Inviare il presente modulo, compilato in tutte le sue parti, al seguente indirizzo di posta elettronica:

protocollo@comune.turate.co.it

Al termine delle iscrizioni riceverete via mail la conferma dell'accettazione dell'istanza di partecipazione.

UFFICIO SERVIZI SOCIALI VIA VITTORIO EMANUELE, 2 22078 TURATE (CO)

TEL. 02 96425222-213

E-MAIL istruzione@comune.turate.co.it

sociale@comune.turate.co.it



COMUNE DI TURATE

Provincia di Como - Ufficio Servizi Sociali

p.i.v.a. 00520110131

FAC SIMILE

[] Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) n. 2016/679 e successive modifiche e d integrazioni, Codice in materia di protezione dei dati personali.

Turate, _____

Firma del/i genitore/i- Tutore/i o soggetto/i affidatario/

1_____

2_____

***NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA
Concedo l'autorizzazione liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a***

In contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

Firma del genitore

Firma del genitore

UFFICIO SERVIZI SOCIALI VIA VITTORIO EMANUELE, 2 22078 TURATE (CO)

TEL. 02 96425222-213

E-MAIL istruzione@comune.turate.co.it

sociale@comune.turate.co.it



COMUNE DI TURATE
Provincia di Como - Ufficio Servizi Sociali
p.i.v.a. 00520110131

FAC SIMILE

LIBERATORIA PER L'USCITA AUTONOMA DEL MINORE

I sottoscritti

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

in qualita di genitori/e/tutore/soggetto affidatario, del
minore _____

autorizzano l'uscita autonoma al termine dell'evento "Tutti in gioco" che si terrà il 28/02/2026 presso la
scuola secondaria di Turate

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

UFFICIO SERVIZI SOCIALI VIA VITTORIO EMANUELE, 2 22078 TURATE (CO)

TEL. 02 96425222-213

E-MAIL istruzione@comune.turate.co.it

sociale@comune.turate.co.it