



## SCHEDA di ADESIONE per le classi "LE MANI IN PASTA!" 2018

Gent.mi

Vi invitiamo a compilare con cura la seguente scheda per iscrivere la classe interessata al progetto entro domenica **11/02/2018** e/o fino ad esaurimento posti.

Le schede possono essere inviate in una delle seguenti modalità:

1) Per e-mail a: [lemaninpastabologna@gmail.com](mailto:lemaninpastabologna@gmail.com)

2) Via FAX: 051/341169

3) A mano o via posta ordinaria a: VOLABO, Via Scipione Dal Ferro, 4 - 40138 Bologna

Per qualsiasi dubbio, informazioni o approfondimenti potete scrivere a Simona Boreri [lemaninpastabologna@gmail.com](mailto:lemaninpastabologna@gmail.com) o telefonare allo 051/340328 oppure al 320.6647728.

### DATI DELLA SCUOLA:

Classe e sezione (barrare la casella)	1°	2°	3°
Numero totale alunni			
Scuola			
Indirizzo (via/Piazza, CAP, Comune)			
Telefono			
Indirizzo @-mail			

**GIORNO e ORARI** (esprimere **DUE preferenze** inserendo **1 e 2** nelle caselle interessate, per permettere agli organizzatori di distribuire al meglio gli accessi ai laboratori)

### GIORNATE

### ORARIO dalle 9.00 alle 11.45/12

MARTEDI' 27/02/2018	
MERCOLEDI' 28/02/2018	
GIOVEDI' 01/03/2018	
VENERDI' 02/03/2018	
SABATO 03/03/2018	



DATI DEGLI/DELL'INSEGNATE/I accompagnatori:

Nome	
Cognome	
Materia di insegnamento	
Cellulare	
Indirizzo @-mail	
Nome	
Cognome	
Materia di insegnamento	
Cellulare	
Indirizzo @-mail	

Vi preghiamo di **segnalare per tempo l'eventuale presenza di alunni con disabilità** in modo da predisporre, ove necessario, l'accesso alle diverse sezioni della fiera e eventualmente prevedere la variazione di alcune attività perché sia possibile accogliere ed includere tutti gli alunni partecipanti, telefonando al **320.6647728**

Nome e Cognome di uno degli accompagnatori (leggibile)

\_\_\_\_\_

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

**N.B.** Il giorno di visita in Fiera sarà richiesta all'ingresso la liberatoria di autorizzazione per ogni singolo alunno e per ogni insegnante e accompagnatore presente per permettere le riprese foto e videografiche dell'evento (il modulo è già scaricabile dal sito [www.volabo.it](http://www.volabo.it) nella sezione "Le Mani in Pasta!", e comunque allegato alla presente).

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE****LIBERATORIA**

Io sottoscritto (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_

genitore di (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_

in relazione alla produzione della documentazione audio/visiva per il progetto **"Fiera interattiva del volontariato LE MANI IN PASTA!"** proposta da VOLABO (di seguito denominato "Produttore videografico"), senza ricevere alcun corrispettivo

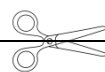
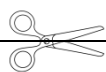
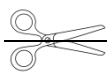
**AUTORIZZO**

il Produttore Videografico a riprendere, registrare ed adattare nella durata la mia immagine e voce (o di mio figlio/a se minorenni) per il materiale audiovisivo o fotografico in ambito del progetto **"Fiera interattiva del volontariato LE MANI IN PASTA!"** edizione 2018. Contestualmente autorizzo il Produttore Videografico a far trasmettere, diffondere, riprodurre, stampare, pubblicare e proiettare, la mia immagine (o di mio figlio/a se minorenni) con ogni mezzo attualmente conosciuto o che verrà inventato in futuro.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Per minorenni: Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_



MODULISTICA DA FIRMARE

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE****LIBERATORIA**

Io sottoscritto (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_

genitore di (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_

in relazione alla produzione della documentazione audio/visiva per il progetto **"Fiera interattiva del volontariato LE MANI IN PASTA!"** proposta da VOLABO (di seguito denominato "Produttore videografico"), senza ricevere alcun corrispettivo

**AUTORIZZO**

il Produttore Videografico a riprendere, registrare ed adattare nella durata la mia immagine e voce (o di mio figlio/a se minorenni) per il materiale audiovisivo o fotografico in ambito del progetto **"Fiera interattiva del volontariato LE MANI IN PASTA!"** edizione 2018. Contestualmente autorizzo il Produttore Videografico a far trasmettere, diffondere, riprodurre, stampare, pubblicare e proiettare, la mia immagine (o di mio figlio/a se minorenni) con ogni mezzo attualmente conosciuto o che verrà inventato in futuro.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Per minorenni: Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_