

Anno educativo
2013/2014



PERCORSI di SED
**Proposte Formative per i bambini, le bambine e
le loro famiglie**



Nome del Percorso: _____

Nome e Cognome del genitore: _____

- Mamma
- Papà

del/dei bambino/bambini partecipanti

Nome e Cognome _____

Data di nascita _____

Se frequentanti un Nido d'Infanzia oppure una Scuola dell'Infanzia indicare il nome:

Il/la Sottoscritto/a esprime il proprio consenso a favore dei Servizi e delle Imprese facenti parte del Consorzio SED alla realizzazione e utilizzo delle fotografie e filmati negli ambiti leciti consentiti dalla legge, al fine di documentare e promuovere i Servizi Educativi stessi e il Consorzio SED in occasione di Mostre, Convegni, Pubblicazioni, Rassegne e all'interno del Sito Internet www.consorziosed.com

DATA: _____ FIRMA: _____