

SPAZIO TEEN

Modulo di iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il ___/___/___ e residente a _____ in via/piazza _____, n. ____,
recapito telefonico _____, E-mail _____,
codice fiscale _____, in qualità di genitore/tutore del/la/i/le minore/i
_____, nato/a a _____,
il ___/___/___, codice fiscale _____,
_____, nato/a a _____,
il ___/___/___, codice fiscale _____,
_____, nato/a a _____,
il ___/___/___, codice fiscale _____.

chiede di poter iscrivere il/la/i/le proprio/a/i/e bambino/a/i/e alla attività "Spazio Teen" di seguito elencate, che si svolgeranno presso i locali della Ludoteca comunale di Ussana, sita in Piazza Mercato n.2 (Ussana) a partire dal 24 settembre 2025:

- Albi e lettura creativa. Il laboratorio si svolgerà presso la Biblioteca comunale il mercoledì, dalle 17:00 alle 19:00 ed è rivolto alle/i bambine/i della scuola primaria;
- Arte e murales. Il laboratorio si svolgerà presso la ludoteca comunale in piazza Mercato n. 2 e nei luoghi individuati per la realizzazione dei murales. Le attività si svolgeranno il martedì, dalle 17:00 alle 19:00, per le/i bambine/i di età compresa tra i 6 e gli 11 anni e il giovedì, dalle 15:30 alle 17:30, per le/i ragazze/i di età compresa tra i 12 e i 16 anni.
- Beauty e cura del sé. Rivolto alle/i ragazze/i di età compresa tra i 12 e 16 anni, si svolgerà negli spazi della ludoteca il lunedì pomeriggio dalle 16:00 alle 18:00 e sarà condotto da una *make-up artist* e dalla psicologa.

SEGNALAZIONE EVENTUALI ALLERGIE, PRESCRIZIONI ALIMENTARI:

ANNOTAZIONI VARIE:

Si allega fotocopia Carta di identità in corso di validità.

Ussana, ___/___/___

Firma _____, _____