



MANI IN PASTA...

all'italiana



LABORATORI DI
CUCINA REGIONALE
PER BAMBINI DAI 6 AI 10
ANNI CON GIOVANNA
SABATO 10.30-12.30
scuola primaria di Cadorago

OGNI SABATO IMPASTIAMO UN DIVERSO TIPO DI PASTA, TIPICA DI UNA REGIONE D'ITALIA. A FINE LABORATORIO PORTIAMO A CASA LA NOSTRA PASTA PER GUSTARLA A PRANZO CON MAMMA E PAPA' !

sabato **7 FEBBRAIO** : Val d'Aosta-**FETTUCCINE DI CASTAGNE**

sabato **14 FEBBRAIO** : **mascherine di carnevale**... da gustare

sabato **21 FEBBRAIO** : Sicilia - **BUSIATE**

sabato **28 FEBBRAIO** : Emilia Romagna - **GARGANELLI**

sabato **7 MARZO** : Umbria - **STRANGOZZI**

... e poi altri ancora!

ISCRIZIONI : **ENTRO il 3 FEBBRAIO** inviare per E-mail il modulo allegato firmato e scannerizzato a assgenitori.cad@gmail.com. Chi non potesse farlo puo' compilarlo e consegnarlo al laboratorio: in questo caso fare una pre iscrizione via SMS al 349-4404599 indicando COGNOME e NOME, CLASSE , TELEF, MAIL e ALLERGIE. La pre iscrizione è indispensabile e serve per l'inserimento nella polizza assicurativa; al momento della prima partecipazione occorre portare il modulo cartaceo. Una volta iscritti è possibile partecipare ad uno o piu' laboratori: il pagamento avviene di volta in volta.

costo
€ 5,00 a
laboratorio

martedì grasso, 17 febbraio 2015

MANI IN PASTA extra...

oggi cucino (e poi mangio)

...CAVATELLI AL RAGU'



costo € 8,00

LABORATORIO DI CUCINA
PER BAMBINI DAI 6 AI 10
ANNI CON GIOVANNA

SABATO MATTINA

**ore 10.30-
14.30**

SCUOLA PRIMARIA
CADORAGO

ISCRIZIONI entro il 3 FEBBRAIO

IL SOTTOSCRITTO.....

RICHIEDE DI ISCRIVERE ALLE ATTIVITA'

laboratori MANI IN PASTA '15

OGGI CUCINO IO....

IL PROPRIO FIGLIO

COGNOME E NOME BAMBINO SESSO

NATO IL SCUOLA CLASSE SEZ

INDIRIZZO (via, n°, comune)

TEL. CASA

TEL. EMERGENZE (n° e chi risponde)

INDIRIZZO E-MAIL (importante)

ALLERGIE

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO

LEGGE 196/03 TUTELA DELLA PRIVACY- CONSENSO AL TRATTAMENTO

SI	NO	1) consento il trattamento dei dati che la Legge definisce "dati sensibili" (es. religione, salute, allergie etc.) e l'eventuale comunicazione e/o diffusione a soggetti stabiliti da disposizioni normative generali e di settore, da accordi e da quanto sia necessario o funzionale allo svolgimento delle attività istituzionali oltre che a enti pubblici che abbiano il titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni, ad assicurazioni e a quanti altri occorra per necessità di tipo gestionale ed organizzativo .
SI	NO	2) consento all'esposizione al pubblico (tramite cartelloni/video) o alla pubblicazione (es. sul Notiziario, realizzazione di presentazioni o cd), di foto dei miei figli ripresi durante le attività alle quali hanno partecipato purché ciò venga fatto senza fine di lucro secondo le finalità dell'Associazione
SI	NO	3) acconsento che mi vengano inviate comunicazioni informative dall'Associazione Genitori di cadorago relative alle attività dell'Associazione stessa o a quant'altro l'Associazione ritenga interessante diffondere tramite il mio indirizzo di posta elettronica comunicato su questa stessa scheda o anche successivamente.

Titolare del trattamento, comunicazione e/o diffusione dei dati personali è l'Associazione dei Genitori del Comune di Cadorago con sede in Via Mameli 41, Cadorago, nella persona del suo Presidente e legale rappresentante. La Legge le riconosce il diritto di accesso, aggiornamento, cancellazione dei dati: potrà fare ciò scrivendo a Associazione dei Genitori del Comune di Cadorago, Via Mameli 41, 22071 Cadorago (CO) o segnalando le sue richieste all'indirizzo assgenitori.cad@gmail.com

Firma per consenso _____

In particolare dò il mio consenso ai trattamenti descritti con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità sopra esposte e con le modalità dichiarate al punto 1)

Firma per consenso _____