

ADM – Museo Civico di Storia Naturale

NOTTE AL MUSEO 2010  
MODULO D'ISCRIZIONE:

da consegnare presso il PUNTO INFORMAZIONI del Museo di Storia Naturale – Corso Venezia 55, Milano

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

NUMERI DI TELEFONO \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore o  
di chi esercita la patria potestà

autorizza

-ADM al trattamento dei dati personali (Lg. 675/96)

-ADM ad utilizzare a fini promozionali e di documentazione eventuali immagini  
fotografiche

per l'attività "Una notte al Museo" che si terrà in data:

- dalla sera del 19/3 alla mattina del 20/3

- dalla sera del 20/3 alla mattina del 21/3

Documento d'identità n° \_\_\_\_\_

Si prega di segnalare eventuali allergie o intolleranze alimentari nello spazio sottostante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_