

MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITA' (associati)
servizio di pre e post scuola - I.C. Latina 303

Partecipante: cognome nome _____

luogo e data di nascita _____ C. F. _____

Partecipante: cognome nome _____

luogo e data di nascita _____ C. F. _____

Genitori:

Cognome nome _____ tel _____

Cognome nome _____ tel _____

mail: _____

Frequenza _____

Accompagnatori autorizzati: _____

Eventuali allergie, problemi medico-sanitari o particolari esigenze alimentari:

Altre annotazioni _____

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che il D.L. 196 del 30 giugno 2003 e succ. mod. ed int. tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Autorizzo pertanto l'Ass.ne l'Albero di Minerva ad utilizzare i dati contenuti nella presente scheda per gli usi consentiti dalla legge. Dichiaro conoscere ed approvare il regolamento allegato alla presente domanda.

Data

Firma