



MODULO PRE-ISCRIZIONE al SERVIZIO DI DOPOSCUOLA ELLERO

(a.s. 2019/2020)

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a (indicare capoluogo o frazione) _____
in via _____ n° _____
telefono _____ cellulare _____
e mail _____

genitore di COGNOME _____ NOME _____
- Istituto Comprensivo di provenienza: _____
- iscritto/a per l'a.s. 2019/2020 alla Scuola "Ellero" Classe _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL/LA FIGLIO/A AL DOPOSCUOLA di GET UP

Modalità di iscrizione:

- iscritto su 6 giorni (solo mensa):
 - dalle 13.00 alle 14.00
- iscritto su 5 giorni con opzione doposcuola:
 - dalle 14.00 alle 15.00 (solo mensa)
 - dalle 14.00 alle 17.00.

AUTORIZZO

l'Associazione giovanile Get Up al trattamento dei dati personali sopra dichiarati in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. I miei dati saranno utilizzati per il registro soci dell'associazione e per comunicazioni fra l'associazione e il/la sottoscritto/a.

È escluso qualunque utilizzo dei miei dati per scopi commerciali. I miei dati non possono essere trasmessi a terzi senza il mio esplicito consenso.

Data e luogo

Firma del genitore
