



# Doposcuola "SUONA LA CAMPANELLA"

Anno Scolastico 2020/2021 Villafranca Padovana

## MODULO D' ISCRIZIONE

I sottoscritti (nome e cognome dei genitori) ..... e

.....

genitori di.....

**chiedono  
che il/la loro figlio/a frequenti il servizio di doposcuola**

## DATI DEL BAMBINO/A

Nome.....

Cognome.....

Data di nascita.....

C.F. ....

Nazionalità .....

Indirizzo.....

N° tel .....

Altri riferimenti telefonici utili.....

Indirizzo mail.....

Iscritto alla classe .....

Allergie.....

## TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE (barrare la casella con la tipologia prescelta)

4 GIORNI SETTIMANALI

2 GIORNI SETTIMANALI (scrivere i giorni).....

AUTORIZZANO Il trattamento dei dati in base al Dlgs. N. 196/2003, relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati che ci sta affidando sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza. La informiamo pertanto che i dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità esclusive delle attività organizzate da ALIA Cooperativa Sociale e che il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.

Firma .....