



COMUNE DI MALITO

MODULO DI ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA

Piazza P. Mancini 1, Malito CS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PAESE _____ IL ____/____/____

GENERE: M F C.F. _____

RESIDENTE IN VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ (____)

CELLULARE _____ ALTRO RECAPITO _____

ISCRIVE AL DOPOSCUOLA

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A: _____

NATO/A A _____ IL ____/____/____

GENERE: M F C.F. _____

NAZIONALITA' _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA: _____ CLASSE: _____

PRIVACY - INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

CONSENSO (art.13, D.L.gs n. 196/2003): i dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche, mediante l'utilizzo di strumenti informatici, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi.

La raccolta e il trattamento di tali dati sono necessari per consentire l'espletamento del servizio.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO

DATA _____ FIRMA _____