



MODULO DI ISCRIZIONE PER L'HUB:
"FOLK'N FUNK"
 presso la scuola:
I.C. "CITTÀ DEI BAMBINI"

DATI ANAGRAFICI STUDENTE:

Cognome: _____ Nome: _____
 nato/a a _____ il _____
 residente in via _____ città _____ prov. _____
 Codice Fiscale: _____ n. cellulare (dello studente): _____
 mail: _____ classe e sezione: _____
 Informazioni importanti sullo studente (allergie/intolleranze, esigenze particolari, ecc.): _____

DATI FAMILIARI:

Cognome e nome padre: _____
 Cognome e nome madre: _____
 Tel. casa: _____ n. cell. padre: _____
 n. cell. madre: _____ altro n. telefonico: _____
 mail genitori: _____

AUTORIZZAZIONE USCITA DEL MINORE

Il sottoscritto/a _____ AUTORIZZA NON AUTORIZZA

 mio/a figlio/a ad uscire in autonomia, al termine delle attività dell'HUB. In caso di NON AUTORIZZAZIONE, il minore sarà
 ripreso dal/dalla Sig./Sig.ra: _____ Doc. _____

Si autorizza la trasmissione dei dati alla Cooperativa "La Lanterna di Diogene" ai fini della realizzazione del Progetto

(i dati personali da lei forniti sono trattati nel rispetto della, o in conformità con, la normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali, con particolare riferimento a: 1 – Il Regolamento UE n. 679 del 27/04/2016 art. 13 GDPR, 2 – il Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 – Codice Privacy – come novellato dal Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018; e ogni altro atto provvedimento, regolamento o disposizione delle competenti autorità per la protezione dei dati personali – "Normativa Privacy".)

Mentana _____

Firma I° genitore

Firma II° genitore



MODULO DI ISCRIZIONE PER L'HUB:
"QUINTA E SENZA"
 presso la scuola:
I.C. "CITTÀ DEI BAMBINI"

DATI ANAGRAFICI STUDENTE:

Cognome: _____ Nome: _____
 nato/a a _____ il _____
 residente in via _____ città _____ prov. _____
 Codice Fiscale: _____ n. cellulare (dello studente): _____
 mail: _____ classe e sezione: _____
 Informazioni importanti sullo studente (allergie/intolleranze, esigenze particolari, ecc.): _____

DATI FAMILIARI:

Cognome e nome padre: _____
 Cognome e nome madre: _____
 Tel. casa: _____ n. cell. padre: _____
 n. cell. madre: _____ altro n. telefonico: _____
 mail genitori: _____

AUTORIZZAZIONE USCITA DEL MINORE

Il sottoscritto/a _____ AUTORIZZA NON AUTORIZZA

mio/a figlio/a ad uscire in autonomia, al termine delle attività dell'HUB. In caso di NON AUTORIZZAZIONE, il minore sarà
 ripreso dal/dalla Sig./Sig.ra: _____ Doc. _____

Si autorizza la trasmissione dei dati alla Cooperativa "La Lanterna di Diogene" ai fini della realizzazione del Progetto

(i dati personali da lei forniti sono trattati nel rispetto della, o in conformità con, la normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali, con particolare riferimento a: 1 – Il Regolamento UE n. 679 del 27/04/2016 art. 13 GDPR, 2 – il Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 – Codice Privacy – come novellato dal Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018; e ogni altro atto provvedimento, regolamento o disposizione delle competenti autorità per la protezione dei dati personali – "Normativa Privacy".)

Mentana _____

Firma I° genitore

Firma II° genitore