



SCHEDA ISCRIZIONE

PROGETTO DOPOSCUOLA POMERIDIANO 2024-2025

DATI ANAGRAFICI del Bambino/a:

Cognome e nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Sesso	Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale	

Genitore di riferimento, da contattare in caso di necessità:

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Recapito telefonico	
Email	

La famiglia è residente a	
In via	
Tel. abitazione	

INFORMAZIONI SUL BAMBINO/A: Allergie, Patologie, Intolleranze o altro da segnalare (allegare lista completa dei prodotti che il bambino non può assumere o toccare):

INFORMATIVA GDPR – Regolamento UE 2016/679

La informiamo che i dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le finalità strettamente connesse alle necessità istituzionali; Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici; Il conferimento dei dati è obbligatorio; Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dalla normativa, rivolgendosi a questo ufficio.

Data _____

Firma del genitore

Note:

- Al fine di organizzare al meglio lo svolgimento del servizio si raccomanda la massima continuità nella partecipazione alle lezioni.
- Il modulo di iscrizione deve essere inviato esclusivamente via email al Protocollo, all'indirizzo: protocollo.trevignanoromano@legalmail.it