

DATA _____
COGNOME _____ NOME _____
NATO IL _____ A _____
RESIDENTE IN _____ CAP _____
VIA _____ N. _____
tel. _____ email _____

COGNOME _____ NOME _____
NATO IL _____ A _____
RESIDENTE IN _____ CAP _____
VIA _____ N. _____
tel. _____ email _____

ai sensi del DPR n. 445/2000 e consapevoli delle **responsabilità penali in caso di dichiarazioni false**

DICHIARANO

di essere genitori di:

DICHIARA

di essere l'unico genitore (o chi ne fa le veci) esercitante la patria potestà del/della bambino/a

COGNOME _____ NOME _____
DATA DI NASCITA _____
residente a _____ via _____ n _____
SCUOLA E CLASSE _____

autorizzano gli educatori del servizio a contattare telefonicamente il/la ragazzo/a per comunicazioni inerenti le attività educative

cell. _____

RECAPITI

tel. casa _____ cell. _____
cell. madre _____ cell. padre _____
altra persona da contattare _____ tel. _____

CONOSCENZA CENTRO ATTRAVERSO _____

ANNOTAZIONI/MOTIVO ISCRIZIONE

RICHIESTA FREQUENZA CENTRO

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
Studiofficina						
Attività						

Se i posti disponibili all'interno del servizio fossero al completo (soprattutto per quanto riguarda Studiofficina) il minore viene inserito in una lista di attesa.

Autorizzano

Gli educatori a consegnare il proprio/a figlio/a alle seguenti persone:	
Nome	tipo e n° documento

Consenso al trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto e di adottare ogni atto conseguente.

Si invita a prendere visione dell'informativa per il trattamento dei dati consultabile all'indirizzo <https://www.cooperativailpiccoloprincipe.it/?q=node/42> o presso il servizio in forma cartacea.

I sottoscritti acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento

Dichiarano

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra
- Di NON prestare consenso al trattamento dei dati personali

(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile dare seguito alla richiesta di iscrizione)

Empoli li/...../.....

(firma del genitore)

(firma del genitore)