



#LAFAMIGLIALCENTRO

MODULO DI ISCRIZIONE AI SERVIZI

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ in via _____

Tel. _____ cellulare _____

intendo iscrivere mio/a figlio/a _____

che per l'A.S. 2017/2018 frequenterà la classe _____ della Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria

ai seguenti servizi (**barrare i servizi richiesti**):

Prescuola Scuola dell'Infanzia – dalle ore 7.00

Prescuola Scuola Primaria – dalle ore 7.30

Sono interessato a:

Laboratori di lettura presso la Biblioteca (i giorni verranno comunicati in seguito)

Si segnala:

Allergie o intolleranze certificate dal medico specialista di cui si allega

Utilizzo farmaci salvavita SI (Si allega piano terapeutico) NO

Alunno con disabilità certificate SI specificare _____ NO

DICHIARO

Di lavorare presso* _____ con il seguente orario* _____

Che il coniuge lavora presso* _____ con il seguente orario* _____

*SI ALLEGA DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Luogo _____, data _____ Firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI (LEGGE 196/03)

Il/la sottoscritto/a _____ In qualità di genitore di _____

AUTORIZZO la Cooperativa Sociale IG onlus al trattamento dei dati sensibili (anagrafici, elettronici, fotografie anche digitali) di mio figlio al solo e unico scopo dell'attività indicata per la quale la suddetta Cooperativa è titolare del Trattamento.

Firma del genitore _____

