



MODULO DI ISCRIZIONE

da inviare tramite mail: info@coopsocialehelios.it

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO NASCITA: _____ DATA NASCITA: _____

C.F.: _____

INDIRIZZO: _____ Nr. _____

CITTA': _____ PROV.: (____)

Nr. Tel. (genitore): _____ mail: _____

TURNI DA FREQUENTARE

(barrare le 2 settimane che si intendono frequentare)

- 1^ settimana 30/06 – 04/07 2^ settimana 07/07 – 11/07 3^ settimana 14/07 – 18/07 4^ settimana 21/07 – 25/07

Firma del Genitore

IMPORTANTE

L'effettiva avvenuta iscrizione del minore alle attività sarà confermata tramite mail.

Si autorizza l'uso dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati.