

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PAESE _____ IL

_____/_____/_____ C.F. _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____ CITTA' _____ (____)

CELLULARE _____ ALTRO RECAPITO _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL:

a) PRE SCUOLA PRESSO IL PLESSO _____

b) POST SCUOLA PRESSO IL PLESSO _____

c) DOPOSCUOLA PRESSO IL PLESSO _____

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A: _____

NATO/A A _____ IL ____/____/_____

GENERE: M F C.F. _____

NAZIONALITA' _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA: _____ CLASSE: _____

EVENTUALI **PROBLEMI DI SALUTE** CHE SI RITIENE OPPORTUNO SEGNALARE (indicare anche ALLERGIE ALIMENTARI e/o DIETE che il bambino/a deve seguire):

PRIVACY - INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

CONSENSO (art.13, D.L.gs n. 196/2003): i dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche, mediante l'utilizzo di strumenti informatici, dal personale dell'associazione "Centro studi Perseo", restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi.

La raccolta e il trattamento di tali dati sono necessari per consentire l'espletamento del servizio.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO

DATA _____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE FOTO E RIPRESE VIDEO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Ai sensi della Legge n.196/2003 (tutela della privacy)

AUTORIZZO

Il personale dell'associazione "Centro studi Perseo" quale ente gestore del servizio di pre,post, doposcuola ad effettuare fotografie e/o riprese video di MIO/A FIGLIO/A ai soli fini di documentare le attività del pre,post,doposcuola, sia all'interno dei locali sia in ambiente esterno (atrio). Il materiale fotografico e video sarà reso disponibile ai genitori che ne facciano richiesta.

Frosinone, _____

FIRMA _____

CENTRO STUDI PERSEO

Via Giacomo Puccini, 82 03100 Frosinone
Tel. 333/7678116 - email: centrostudiperseo@libero.it