



CENTRO PER LA FAMIGLIA ITTIRI

MODULO DI ISCRIZIONE AI GRUPPI STUDIO

1. Dati del minore

Nome e cognome del minore: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Residenza: Via _____ n. _____, Ittiri

Classe frequentata: _____ Scuola frequentata: _____

2. Dati dei genitori/tutori

Nome e cognome del padre/tutore legale: _____ Tel _____

Nome e cognome della madre/tutore legale: _____ Tel _____

Email (opzionale): _____

3. Richiesta di iscrizione

I sottoscritti genitori/tutori legali,

CHIEDONO

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai Gruppi Studio del Centro per la Famiglia per l'anno scolastico 2024/25.

4. Consenso al trattamento dei dati personali

Gli interessati dichiarano di aver preso visione dell' informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR UE 679/2016, ed esprimono il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali.

5. Firma dei genitori/tutori legali

Data: _____

Firma del padre/tutore legale: _____ Firma della madre/tutore legale: _____

Il modulo compilato può essere inviato via email all'indirizzo centrofamigliaittiri@gmail.com o consegnato a mano presso la sede del Centro per la Famiglia, stanza n. 9 presso il Centro per le Arti e Spettacolo in via XXV Luglio – Ittiri.