

MODULO DI ISCRIZIONE DOPOSCUOLA PERTINI ALBA

DATI GENITORE:

Il/la sottoscritto/a _____

Telefono/Cellulare _____ altro numero per urgenze _____

e-mail _____

chiede l'iscrizione al DOPOSCUOLA 2024/2025 del/della figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ In Via/Piazza _____ n° _____ Cap. _____

Classe frequentata _____

Dichiaro che mio figlio prenderà parte al DOPOSCUOLA nei seguenti giorni:

- LUNEDI
- MARTEDI
- MERCOLEDI
- GIOVEDI
- VENERDI

mio figlio usufruirà dell'assistenza durante il servizio mensa

COSTI MENSILI

- 1 Giorno 85 €
- 2 Giorni 110 €
- 3 Giorni 140 €
- 4 Giorni 160 €
- 5 Giorni 190 €

20€ ASSICURAZIONE UNA TANTUM

Il pagamento dovrà essere effettuato MENSILMENTE in contanti o con bonifico sull IBAN :

IT17T0853022501000000002158

causale DOPOSCUOLA PERTINI ALBA 2024/25 per il mese di.....e indicando nome e cognome del ragazzo.

DATA _____

FIRMA _____

- Autorizzo mio figlio ad uscire in autonomia
 In mia assenza mio figlio potrà essere prelevato da (dati identificativi)
-
-
-

Autorizzo inoltre mio/a figlio/a a partecipare alle uscite che l'associazione organizzerà per svolgere le attività programmate

Informativa (UE 2016/679, art. 13)

I principi di trattamento corretto e trasparente, secondo il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), implicano che l'interessato sia informato dell'esistenza del trattamento dei propri dati e delle sue finalità.

CONSENSI

Qualora il trattamento sia basato sul consenso, il titolare del trattamento deve essere in grado di dimostrare che l'interessato ha prestato il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

A tal proposito si rilascia il consenso per:

- il trattamento e la comunicazione di dati particolari per fini assicurativi, anche di minori SI NO
la diffusione di dati per le finalità indicate nell'informativa SI NO
l'utilizzo dei dati per l'invio di comunicazioni come indicati nell'informativa SI NO

DATA _____

FIRMA _____