



PRE-SCUOLA e DOPOSCUOLA A.S. 2024/2025



## MODULO DI ISCRIZIONE

<b>Cognome e Nome Partecipante</b>	
<b>Classe frequentata</b>	
<b>Luogo, Data di nascita del Partecipante</b>	
<b>Codice Fiscale del Partecipante</b>	
<b>Cognome e Nome Genitore</b>	
<b>Codice Fiscale Genitore per Detrazione</b>	Genitore
<b>Recapito telefonico genitore/i</b>	Genitore
	Altro
<b>Indirizzo, via, numero, CAP, Comune</b>	
<b>Pre-scuola (7.30-8.00)</b>	SI NO
<b>Doposcuola (barrare i giorni scelti)</b>	LUN MAR MER GIOV VEN
<b>Servizio Mensa</b> Consegnando giornalmente il buono pasto	SI NO
<b>Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire da solo/a</b>	SI NO
<b>Segnalazioni particolari (allergie, intolleranze ecc.)</b>	

### Informativa Privacy

In riferimento all'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattamenti nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti. Autorizzo all'archiviazione e all'utilizzo gratuito delle immagini di mio figlio riprese in occasioni di attività e/o feste, momenti di socializzazione, aggregativi o ritrovo, organizzati direttamente dalla Polisportiva e/o da altre associazioni e/o altro ente. Tali immagini riprodotte in fotografie o video, potranno essere inserite o allegate a titolo gratuito a pubblicazione rivolte all'interno o all'esterno del Doposcuola (comunicati stampa, notiziari, pieghevoli, brochure, locandine, poster inviti, giornali etc.) sito internet, social network (Facebook, Instagram, etc.) per scopi comunicativi, informativi e promozionali. Per tali immagini è espressamente vietato ogni utilizzo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro della persona ritratta. Autorizzo inoltre mio/a figlio/a ad uscire sul territorio per attività ludico-ricreative e laboratoriali.

**Data e Luogo** \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore** \_\_\_\_\_

Firma per presa visione della Guida Informativa

**Data e Luogo** \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore** \_\_\_\_\_