




MODULO DI ISCRIZIONE Sezione Primavera


Gentile Genitore,

Le chiediamo cortesemente di compilare la presente scheda che dovrà essere consegnata alla direzione della scuola

 **COGNOME e NOME DEL PADRE**


CODICE FISCALE

PROFESSIONE

 **COGNOME e NOME DELLA MADRE**

CODICE FISCALE

PROFESSIONE

 **COGNOME e NOME DEL FIGLIO/A**

CODICE FISCALE

 **DATA e LUOGO DI NASCITA DEL FIGLIO**

 **RESIDENZA (via, n° civico, città)**

 **FASCIA ORARIA PRESCELTA**

7.30 - 13.00

7.30 - 15.00

7.30 - 16.00

7.30 - 18.30

 **INTESTAZIONE RICEVUTA FISCALE**

padre

madre

EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI DEL FIGLIO:

STATO VACCINALE:

conforme

non conforme

altro _____

 **RECAPITI TELEFONICI (fisso e mobile)**

MAIL

Autorizzo il trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs del 30 giugno 2003 n. 196

INFORMAZIONE RELATIVA ALLA RACCOLTA DI DATI PERSONALI:

Ai fini di cui all'art. 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informano i genitori che:

- a) i dati raccolti sono destinati alle procedure di: raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione etc.
- b) i dati non possono essere comunicati, né diffusi, a nessun esterno all'Ufficio di riferimento di Scuola Azzurra.
- c) in relazione al trattamento dei dati personali raccolti, i genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art.13 della citata legge 675/96.

Data e Firma _____