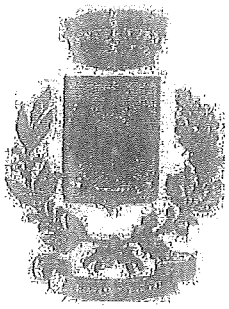
DOMANDA DI ISCRIZIONE
PROGETTO DOPOSCUOLA
"L'Isola delle Parole"
Seconda edizione
COMUNE DI CHIARAMONTE GULFI



Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

_____

☐ M ☐ F nato/a il _____ a _____ (___)

residente a _____ in Via _____

n°_____ Codice fiscale _____ Tel. _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA COMUNALE

"L'ISOLA DELLE PAROLE"

del/della proprio/a figlio/a (cognome e nome) _____ ☐ M ☐ F

nato/a il _____ a _____ residente a

_____ in via e n° _____ codice

fiscale _____, frequentante la Classe _____.

Indicare eventuale presenza di:

- disabilità/certificazioni: ☐ NO ☐ SI

  _____

- altre indicazioni sanitarie (allergie, intolleranze, patologie particolari

  ecc.)_____

Autorizza, il personale del doposcuola, ad effettuare riprese fotografiche delle attività svolte dai bambini, senza la ripresa del volto, ed al relativo utilizzo per finalità di promozione istituzionale ☐ SI ☐ NO

Firma leggibile_____

Data _____

L'istanza dovrà essere corredata da: copia documento di riconoscimento n.1 genitore e figlio, certificazione ISEE anno corrente inferiore o pari ad € 15.000.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR.