

SPAZIO COMPITI 2017

MODULO D'ISCRIZIONE

da consegnare all'ufficio URP del comune di Volano o inviare a info@comune.volano.tn.it

Dati minore

Cognome nome: _____

Residente in : _____

Luogo e data di nascita : _____

Classe frequentata : _____

Dati genitore

Cognome nome : _____

Residente in : _____

Recapito telefonico : _____

Informativa Privacy (D.lgs n.169 del 30 giugno 2003)

Si rende noto che il trattamento dei dati personali sarà finalizzato, secondo le modalità previste dalla Legge, esclusivamente all'organizzazione e alla gestione delle attività relative allo "Spazio Compiti" e trattati nel rispetto della Legge.

Acconsento

Non Acconsento

Chiedo di iscrivere mio figlio a "Spazio Compiti 2017"

Firma del genitore _____



I Sottoscritti dichiarano di conoscere lo Statuto del Circolo e si impegnano a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi associativi e le disposizioni previste dal regolamento interno. Edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio direttivo, chiedono di essere tesserati in via provvisoria, consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare, e versano le relative quote associative. Con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento.

timbro del circolo

codice del circolo

Ass. Oratorio don Italo Morghen
via Stazione 47 Volano (TN)
C.F. 94030500220
P.IVA 02392500225
e-mail: odimnoivolano@gmail.com

NT 0 1 1

2017

Adesione personale/familiare | copia per il Circolo

Quote associative € 5,00

Data del versamento

Firma per ricevuta

Cognome (genitore)		Nome (genitore)		C/F	M/F	Data di nascita
Indirizzo				C		
CAP	Località	Prov	Telefono	Luogo di nascita		
Numero Tessera (in caso di rinnovo)	Firma dell'interessato (genitore)		E-mail			
Cognome	Nome		C/F	M/F	Data di nascita	
F						
Numero Tessera (in caso di rinnovo)	Firma (per il minore firma un genitore)		Luogo di nascita			

Genitore

Figlio/a