

## Modulo di iscrizione Doposcuola – A.S. 2018/19

### Dati genitore

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
altro recapito \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### Dati minore

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

### CHIEDO L'ISCRIZIONE

di mio/a figlio/a all'attività di doposcuola per l'A.S. 2018/19 che si svolge presso gli spazi dell'oratorio NOI San Paolo dal martedì al giovedì pomeriggio, dalle ore 15.00 alle ore 18.00.

Dichiaro che mio/a figlio/a

- non presenta problematiche di salute
- presenta le seguenti problematiche di salute (allergie ed intolleranze alimentari, ecc.) che richiedono i seguenti farmaci e/o accorgimenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Liberatoria

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività previste, sollevando da ogni responsabilità gli organizzatori qualora mio figlio/a non osservi il regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza, rispetto verso i compagni, il personale, i locali e le strutture, facendomi carico, in caso di danni provocati da mio figlio/a, del loro totale risarcimento.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 169/2003 e degli art. 13 e ss. del GDPR - L. 2016/679.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_