

MODULO AUTORIZZATIVO

Il/la sottoscritto/a (Nome e cognome del genitore o chi ne fa le veci) _____
_____ genitore/tutore dello studente/studentessa (Nome e cognome del minore)
_____ nato/a a _____, provincia _____,
il _____ C.F. _____, indirizzo di
residenza _____ C.A.P. _____, cellulare _____,
email _____.

**CHIEDE DI ISCRIVERE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A
AL PIANO ESTATE PREVISTO PER IL MESE DI LUGLIO.**

Tutela della privacy

Informativa ai sensi del d.lgs 196/2003. I dati personali potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni richiamate e solo per finalità connesse alle attività svolte.

Firmato

Firmato
