

TAGLIANDO DI ISCRIZIONE

2020



COGNOME E NOME DEL FIGLIO.....

CLASSE FREQUENTATA

SCUOLA.....

ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI.....

.....

				MATTINA	POMERIGGIO
PARTECIPO:	1^ SETTIMANA	SI	NO	☐	☐
	2^ SETTIMANA	SI	NO	☐	☐
	3^ SETTIMANA	SI	NO	☐	☐
	4^ SETTIMANA	SI	NO	☐	☐

VORREBBE ESSERE NEL GRUPPO CON (MAX DUE AMICI) :

.....

VERSO EURO

FIRMA DI UN GENITORE.....

CONTRIBUTO : 20 EURO A SETTIMANA

- ☐ AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 – TUTELA DELLE PERSONE – IL SOTTOSCRITTO E' INFORMATO CHE I DATI FORNITI POTRANNO COSTITUIRE OGGETTO DI TRATTAMENTO ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DELLA PARROCCHIA.
- ☐ ALTRESI', A NORMA DELLA VIGENTE LEGISLAZIONE AUTORIZZO CHE IL MINORE DI CUI SOPRA PARTECIPERÒ VENGA RITRATTO IN FOTO E/O VIDEO DURANTE LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LUDICHE E PROGETTUALI ORGANIZZATE PER L'ORATORIO ESTIVO DANDO IL CONSENSO AL POSSIBILE UTILIZZO DELLE STESSE ESCLUSIVAMENTE SUL SITO WEB DELLA PARROCCHIA

FIRMA DEL GENITORE.....