

## MODULO DI ISCRIZIONE SERVIZIO AIUTO-COMPITI LUGLIO 2020

Compilare in stampatello - grazie

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
cod.fisc. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

GENITORE (o esercente la potestà genitoriale) DI

nome figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Classe (appena conclusa) \_\_\_\_\_ della scuola PRIMARIA di \_\_\_\_\_

CHIEDE

di iscrivere il/la figlio/a al servizio di aiuto-compiti gratuito che si svolgerà dal 6 al 31 luglio presso la sede di:

DOLO (Scuola Giotto)

CAMPAGNA LUPIA (Centro Civico)

PIANIGA (Centro Parrocchiale)

MIRA (spazio progetto Arcipelago)

FOSSO' (sala comunale)

CAMPOLONGO MAGGIORE (Iudoteca comunale)

Dichiara sotto la mia responsabilità che il proprio figlio/a viene ripreso in consegna al termine delle attività da (indicare nominativi adulti e allegare al presente modulo documento in corso di validità):

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

Dichiara di aver preso visione del regolamento (in formato digitale o cartaceo) e di accettarne le condizioni.

*AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN BASE ALLA LEGGE VIGENTE SULLA PRIVACY.*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_