

MODULO DI ISCRIZIONE

Comune di Sona in collaborazione con Cooperativa Sociale l'Infanzia Progetto "Non Solo Nido"

Iscrizione n

data:...../...../.....

Nome.....Cognome.....

Residente in

via..... n.....

Tel.Cell

E-mail.....

Intende iscrivere il proprio figlio/a *Alle attività del progetto Non Solo Nido*

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____ / _____ / _____

Frequenterà le attività il (segnare con una (X))

lunedì 16.30-18.30 (Lugagnano)

giovedì 16.30-18.30 (Lugagnano)

giovedì 9.30-11.30(Sona)

assieme a: mamma papà altri

Note.....

- Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs 30.06.2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (art.48, c.2, D.Lgs. 445/2000). Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sona.

FIRMA
(Firma leggibile)

- Autorizzo alla realizzazione di servizi fotografici e audiovisivi, che possono essere utilizzati all'interno della struttura, nel normale svolgimento dell'attività didattica (cartelloni, ...) o per finalità formative e promozionali del progetto "Non solo Nido" (brochure o depliant illustrativi...)

FIRMA
(Firma leggibile)

- Autorizzo alla realizzazione di servizi fotografici e audiovisivi, riprodotti in supporti digitali (cd-dvd) da consegnare per ricordo ai genitori dei bambini frequentanti in progetto non Solo Nido

Data _____

FIRMA
(Firma leggibile)