



## COMUNE DI SONA

MODULO DI ISCRIZIONE

IL GOMITOLINO 2018/2019

Iscrizione n

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

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

Residente a .....via.....n.....

Tel. ....E-mail.....

**Intende iscrivere al progetto IL GOMITOLINO (GIOVEDI 9.30 - 11.30)**

**il proprio figlio/a**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

FIRMA  
(Firma leggibile)

\_\_\_\_\_

### RIFERIMENTI PER IL PAGAMENTO:

COMUNE DI SONA	IBAN: IT62N0503459872000000010050
CAUSALE: Iscrizione + 1° rata Progetto "Il Gomitolino" a.s. 2018/2019 (25 € + 72 €) per il minore (indicare nome e cognome del minore) Scadenza: Entro fine mese di ottobre	

Si ricorda che la seconda rata andrà versata a febbraio (febb-mar-apr-mag - 72 €)