



MODULO ISCRIZIONE

| | anno scolastico 20 /20 Data | |
|--|---|---|
| Il sottoscritto/a | | |
| DATI DEL GENIT | CORE | |
| | | |
| | | |
| | rilasciato da | scadenza |
| Indirizzo | | |
| CAP | Città | |
| Tel. Casa | cell | |
| e-mail (OBBLIGA | ATORIA) | |
| professione | nazionalità | à |
| | | |
| | | |
| Dichiara di aver pr | reso visione e accettare quanto previsto e sultabile sul sito del Comune di Pontass | dal Regolamento |
| Pichiara di aver pr ella ludoteca (cons DATI DEL BAMBI | reso visione e accettare quanto previsto e sultabile sul sito del Comune di Pontass INO/A | dal Regolamento |
| Pichiara di aver pr ella ludoteca (cons DATI DEL BAMBI | reso visione e accettare quanto previsto e sultabile sul sito del Comune di Pontass INO/A NOME | dal Regolamento sieve) e chiede l'iscrizione di: |
| Pichiara di aver pr ella ludoteca (cons DATI DEL BAMBI COGNOME | reso visione e accettare quanto previsto e sultabile sul sito del Comune di Pontass INO/A NOME | dal Regolamento sieve) e chiede l'iscrizione di: |
| Dichiara di aver prella ludoteca (conse DATI DEL BAMB) COGNOME C.F Data di nascita | reso visione e accettare quanto previsto e sultabile sul sito del Comune di Pontass INO/A NOME | dal Regolamento sieve) e chiede l'iscrizione di: |

| COGNOME | NOME_ | | |
|--|---------------------------------|--|---------|
| C.F | | | |
| Documento n | rilasciato da | scadenza | |
| Indirizzo | | | |
| CAP Città | 1 | | |
| Tel. Casa | cell | | |
| e-mail (OBBLIGATORIA) | | | |
| | | | |
| ltro accompagnatore in qu | alità di | _ | |
| | | | |
| COGNOME | NOME | Σ | |
| C.F | | | |
| Documento n | rilasciato da | scadenza | |
| Indirizzo | | | |
| CAP Città | | | |
| Геl. Casa | cell | | |
| e-mail (OBBLIGATORIA) | | | |
| | | | |
| | | | |
| nformativa ai sensi dell'art. al d.lgs. n. 101/2018 | . 12 e ss Regolamento UE 679 | 9/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, co | ome mo |
| dati personali raccolti nel p | | in modo lecito, corretto e traspar attuali. Il trattamento degli stessi a | |
| i soggetti impegnati alla riser | rvatezza, con logiche correlate | alle finalità e, comunque, in mode | o da ga |
| esercizio dei diritti di cui | agli art. 15 e ss Reg. UF | rmazione circa il trattamento dei E 679/2016, l'interessato potrà | visitar |
| ww.comune.pontassieve.fi.it ontassieve (FI). | , accedendo alla sezione "priv | vacy". Il titolare del trattamento | è il Co |

Firma _____

Data _____