

Il/la sottoscritto/a	
Residente a	in Via
Tel/Cell	Recapito Tel. del lavoro
E-mail	

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA DI SPAZIO RAGAZZI DIVERTISTUDIO

Del/la proprio/a figlio/a	nato/a il
frequentante nell'Anno Scolastico..... la classe presso la Scuola	

PER LE SEGUENTI GIORNATE: (contrassegnare con una X i giorni scelti e i servizi)

SETTIMANA	FREQUENZA Dalle 12.00 alle 18.00	SERVIZIO MENSA	SERVIZIO DI TRASPORTO*
LUNEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENERDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***SE SI SCEGLIE DI USUFRUIRE ANCHE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SPECIFICARE:**

GIORNO DELLA SETTIMANA	ORARIO	LUOGO E INDIRIZZO DI PARTENZA

DIETA: normale **speciale**

N.B.: la dieta speciale comprende l'esclusione di alcuni alimenti sia per motivi patologici che religiosi.

Segnalazioni particolari:

DELEGA AL RITIRO DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DAL DOPOSCUOLA DI SPAZIO RAGAZZI DIVERTISTUDIO

Il/la Sig/ra	Tel
Il/la Sig/ra	Tel

CORSI PROPOSTI DURANTE IL DOPOSCUOLA (contrassegnare con una X la preferenza)

(i corsi si attiveranno con un minimo di 10 bimbi)

TIPO DI CORSO	<input type="checkbox"/>
Corso di Inglese	<input type="checkbox"/>
Corso Chitarra bimbi	<input type="checkbox"/>
Corso Chitarra bimbo e genitore	<input type="checkbox"/>
Corso di Hip Hop bimbi	<input type="checkbox"/>
Corso di Hip Hop adulti	<input type="checkbox"/>

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dei diritti dell'interessato di cui all'art. 13 della legge 31.12.1996, n.675, consapevole delle conseguenze che eventuali rifiuti potrebbero comportare, esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati ed affinché gli stessi possano essere oggetto di trattamento e comunicazione per finalità dichiarate.

NOTA: Il presente modulo deve essere consegnato a mano oppure via Fax (015.8134090) alla segreteria Anteo, oppure via e-mail al seguente indirizzo "divertistudio@gmail.com". Le settimane di attivazione del servizio dipendono dalle iscrizioni pervenute

Data.....

Firma.....