

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 (PERIODO CHIUSURA SCUOLE)**

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)

GIORNO	FREQUENZA (dalle 8.00 alle 18.00)	MENSA
PONTE DI OGNISSANTI		
Venerdì 02/11/2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VACANZE DI NATALE		
Lunedì 24/12/2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giovedì 27/12/2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venerdì 28/12/2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunedì 31/12/2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercoledì 02/01/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giovedì 03/01/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venerdì 04/01/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARNEVALE		
Lunedì 04/03/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Martedì 05/03/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercoledì 06/03/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VACANZE DI PASQUA		
Giovedì 18/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venerdì 19/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Martedì 23/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercoledì 24/04/2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Nel rispetto della normativa vigente D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni l'interessato esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati nel rispetto della legge sopra richiamata, e possano essere oggetto di trattamento e comunicazione per finalità relative alla comunicazione dei servizi proposti da Spazio Ragazzi DIVERTISTUDIO, sito in Piazza G. Falcone 3, a Biella.

NOTA: Il presente modulo deve essere consegnato direttamente nella sede di Spazio Ragazzi Divertistudio in Piazza G. Falcone 3 a Biella oppure via e-mail al seguente indirizzo divertistudio@gmail.com oppure a mano o via Fax (015.8134090) alla segreteria Anteo, in Via Piacenza 11 a Biella.

Data.....

Firma_____