



All'Ufficio
di Servizio Sociale

**MODULO DI ISCRIZIONE
"SPAZIO COMPITI"**

Io sottoscritto _____ nato a _____
_____ il ___/___/___ C.F. _____

residente a _____ in Via _____

cell. _____ (obbligatorio)

In qualità di Padre Madre del/la minore _____ nato/a a _____
_____ il ___/___/___ / CF _____

frequentante

Scuola Primaria: 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

Scuola Secondaria di primo grado: 1^ 2^ 3^

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio figlio/a all'attività "Spazio Compiti"

CONSAPEVOLE

Che il numero dei partecipanti all'attività sarà stabilito sulla base della capienza dei locali nel rispetto della normativa in materia di sicurezza e nel rispetto delle misure anti-covid.

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection regulation) 2016/679 ed espressamente si acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, del proprio figlio/a (minore su cui esercitano la tutela legale) nel rispetto delle prescrizioni di legge.

Lula _____

In fede
