

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

tel.cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_

del comune di \_\_\_\_\_

Dati per accedere registro elettronico codice

utente \_\_\_\_\_

Password \_\_\_\_\_

richiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a all'attività di **studio guidato**.

### **DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy D.Lgs 196/2003, presta il proprio consenso per il trattamento da parte dei soggetti incaricati dei dati personali e/o sensibili la cui conoscenza è necessaria per lo svolgimento delle attività. Inoltre, autorizza la proiezione e la pubblicazione di foto e riprese del/della figlio/a a promozione dell'attività a cui ha aderito.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Dichiarazioni da sottoscrivere in presenza dell'incaricato alla ricezione della presente o se consegnata non di persona, da accompagnare con fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

### **IL GENITORE INOLTRE DICHIARA**

di aver preso visione e di accettare quanto definito nella scheda informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_