



CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A/5

REGIONE CAMPANIA

Ufficio di Piano Via Belli, 4 - 83042 - Atripalda (AV) Tel. 0825624756-Fax 0825623767

e-mail: info@servizisocialia6.it-info@servizisocialia5.it

www.servizisocialia5.it

PEC : direzione.consorzioa6@asmepec.it-presidenza.consorzioa6@asmepec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

COMUNE DI _____

Il/la sottoscritto/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore del bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

tel. _____

tel. _____

CHIEDONO

di iscrivere il proprio figlio/a alle attività della Ludoteca Estiva 2024

- Autorizzano l'uscita da solo
- Non autorizzano l'uscita da solo

Il Genitore o chi ne fa le veci

Il Genitore o chi ne fa le veci

Allega :

-  Eventuale certificato medico
-  ricevuta pagamento quota di iscrizione

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", con la firma sopra apposta autorizzo il Consorzio dei Servizi Sociali A/5 ad utilizzare, trattare e conservare legittimamente i dati personali riportati sul presente modulo per le finalità consentite dalla Legge. (Pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'8/1/1997, n.5 Supplemento Ordinario)