



Associazione Culturale

**Modulo ISCRIZIONE Servizi di PRE – POST SCUOLA**  
**( da compilare e restituire compilato in tutte le sue parti )**

**Il / La Sottoscritto/a Titolare Responsabilità Genitoriale**

Nome / Cognome.....

Luogo e Data di Nascita-----

Indirizzo.....

Residenza.....

Stato Civile.....Nazionalità'.....

Professione..... mail.....

Cell.....Tel. Abitazione-----

Tel. Aggiuntivo-----C.F.-----

**Il / La Sottoscritto /a Titolare Responsabilità Genitoriale**

Nome / Cognome .....

Luogo e Data di Nascita-----

Indirizzo.....

Residenza.....

Stato Civile.....Nazionalità.....

Professione..... . mail.....

Cell:.....Tel. Abitazione-----

Tel. Aggiuntivo----- C.F.-----

**Bambino / a**

Nome / Cognome .....

Luogo e Data di Nascita-----

Indirizzo.....

Residenza.....Nazionalità.....

C.F.....

INDICARE PATOLOGIE del/la bambino/a.....

FARMACI assunti.....



- Infanzia    Primaria    Sec. di I° Grado

Scuola dell'Infanzia.....

Scuola Primaria.....

Scuola Sec. di I° Grado.....

Indirizzo: Sede.....Plesso.....

Classe.....Sezione.....Colore.....

Preso visione della informativa personali (articolo 13 del RGPD UE 2016/679) sul trattamento dei dati esercitati dalla Associazione *Dire Fare Giocare*, con sede in Via Manfredonia 57, 00171 Roma, codice fiscale n. 97648310585 autorizza / autorizzano l'associazione culturale dal trattamento dati del minore (articolo 8 RGPD UE 2016/679) .

**chiedono l'iscrizione**

**SERVIZIO DI PRE SCUOLA**

GIORNALIERO    LUN    MAR    MER    GIO    VEN (INDICARE GIORNI)

MENSILE Dal Lunedì al Venerdì

**SERVIZIO DI POST SCUOLA**

GIORNALIERO    LUN    MAR    MER    GIO    VEN (INDICARE GIORNI)

MENSILE Dal Lunedì al Venerdì

INDICARE ISTITUTO SCOLASTICO .....

INDICARE ORARIO .....

FIRMA GENITORE / Titolare Responsabilità Genitoriale .....

FIRMA GENITORE / Titolare Responsabilità Genitoriale .....



Info Contatti: cell. 342.32.11.858 Silvana

[dire-fare-giocare@email.it](mailto:dire-fare-giocare@email.it)