



Al Servizio Sociale
del Comune di Gonnostrona

MODULO D'ISCRIZIONE Attività Spiaggia Day

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE CHIEDE L'ISCRIZIONE DI

1) COGNOME: _____ NOME: _____

NATO/A A _____ IL _____

C.F.: _____

2) COGNOME: _____ NOME: _____

NATO/A A _____ IL _____

C.F.: _____

3) COGNOME: _____ NOME: _____

NATO/A A _____ IL _____

C.F.: _____

ALL'ATTIVITÀ SOPRA INDICATA.

NOTE PARTICOLARI:

--

Il/La sottoscritta/o ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/03 e successive modificazioni e integrazioni autorizza il trattamento dei dati personali

LUOGO E DATA:

FIRMA DEL GENITORE

N.B. ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DEL VERSAMENTO DI € 50,00