



MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO SPORT ANNO 2014/2015

**Il Genitore** \_\_\_\_\_

**Data e luogo di nascita** \_\_\_\_\_

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

**Residente a Gonnosnò in via** \_\_\_\_\_

**Tel** \_\_\_\_\_

**- Cognome e nome del minore** \_\_\_\_\_

**Data e luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**- Cognome e nome del minore** \_\_\_\_\_

**Data e luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**- Cognome e nome del minore** \_\_\_\_\_

**Data e luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**attività sportiva scelta**

\_\_\_\_\_

sceglie la struttura di \_\_\_\_\_

intende far frequentare il proprio/a figlio/a dal mese di

\_\_\_\_\_ al mese di \_\_\_\_\_

\_ 1 \_ sottoscritto/a dichiara inoltre il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, ai sensi degli artt. 10 -13 della legge n. 675/1996.,

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_