



SCHEDA DI ISCRIZIONE

**(Dati necessari per l'emissione della fattura)**

Io sottoscritto

Nome.....Cognome.....nato a.....il...../...../.....  
indirizzo.....Città.....(.....)CAP.....Telefono.....  
Cellulare.....e-mail.....C.F.....

Padre/Madre di

Nome.....Cognome.....nato a.....il...../...../.....  
frequentante la Classe..... intende iscrivere il proprio figlio al Servizio  
di..... nei giorni.....  
gestito da Cambio Rotta Cooperativa Sociale.

Dichiaro inoltre le seguenti problematiche.....

Vorrei essere aiutato nello studio delle seguenti materie.....

**Autorizzo/Non autorizzo** mio figlio a mangiare cibo fornito dall'organizzazione in caso di feste e  
compleanni. Dichiaro le seguenti allergie e intolleranze.....

Informativa privacy

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali che è andato a  
sostituire il D.lgs. n. 196/2003, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai  
principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti

Luogo e data

Firma

.....

.....