

SCHEDA DI ISCRIZIONE SPAZIO MEDIE 2024-2025

Cognome e nome (padre) _____

Cognome e nome (madre) _____

genitori di _____ Nato a _____ Il _____

Residente a _____ In via _____

Frequentante la classe _____ Sezione _____

Cellulare genitori e numeri reperibili: _____

Cellulare del ragazzo (se in possesso e se si desidera comunicarlo) _____

Durante le attività sono previste **foto e video** per ricordare eventi o momenti particolari. Si richiede la vostra autorizzazione garantendo che, nel rispetto della legge sulla privacy, le fotografie non verranno pubblicate ma soltanto diffuso nel gruppo whatsapp dei genitori o appese all'interno degli ambienti del Cag:

SI AUTORIZZO

NO NON AUTORIZZO

Segnalare eventuali **allergie/intolleranze** alimentari che necessitano di essere segnalate:

Esce da solo al termine del Servizio (ore 16)

SI

NO

Avendo preso visione del relativo programma nella scheda informativa, aderendo ai valori e allo spirito del progetto del Cag, chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a allo Spazio Medie.

Firma del padre _____ Firma della madre _____

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____ Firma del genitore _____

Ai sensi del D.Lgs 193/03 sulla privacy, si garantisce la tutela dei dati personali.