

PROGETTO NUOTO

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il sottoscritto: cognome genitore _____		nome genitore _____	
Tel./Cell. _____		E-mail _____	
Genitore/ Tutore di: cognome alunno _____		nome alunno _____	
Nato a _____		Il _____	
Classe _____ Sezione _____		C.F.: _____	
Residente a _____			
Via/Piazza _____			N. _____

COMUNICA che intende prenotare l'iscrizione per il/la proprio/a figlio/a al CORSO DI NUOTO per il prossimo anno scolastico 2018/2019.

L'iscrizione definitiva e i pagamenti si effettueranno direttamente presso la New Swim a.s.d. di Castiglione Olona.

Solbiate Arno,

Il genitore / tutore

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti con la presente scheda di iscrizione verranno trattati esclusivamente per le finalità relative alla gestione del servizio di cui alla presente richiesta; l'utente è consenziente rispetto a ciò e pienamente consapevole dei propri diritti in merito, come da disposizioni del D. Lgs. n. 196/03.

Il genitore/tutore
