LasQuolachevola A.P.S.
Codice fiscale 95105000137
R.u.n.t.s. Det. 581/2022

Via Campagna n. 11 - 22100 Como
lasquolachevola@gmail.com
lasquolachevola@legalmail.it

SCHEDA ISCRIZIONE GENITORE PER ATTIVITÀ BAMBINO/A

Io sottoscritto/a_____

Nato a _____**(___) c.a.p.** _____

Residente a _____ **c.a.p.** _____ **via** _____

Tel. / Cell. _____ **e: mail** _____

Codice fiscale _____

Genitore di _____ **classe** _____

Scuola di appartenenza: **[_] Salita Cappuccini** **[_] Vacchi**

Quota socio anno _____ **[_] da versare**

[_] già versata per (iniziativa) _____

CHIEDO

quale socio dell'ASSOCIAZIONE LasQuolachevola APS – Associazione di promozione sociale non a fini di lucro,

che mio figlio/a sia ammesso all'attività di_____ **per l'anno**_____ **, impegnandomi contestualmente a versare la quota per l'attività e la quota sociale annuale di Euro 10,00 dieci/00, se non già versata personalmente per altre iniziative, a mezzo contanti o bonifico IBAN: IT24Y0306909606100000018903**

causale: Cognome e nome – anno quota associativa – rif. Attività richiesta

DICHIARO

di autorizzare al trattamento dei dati personali per il perseguimento degli scopi sociali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e alla loro comunicazione agli enti con cui l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Como, _____ **(firma)** _____

(*) la presente può essere inviata via mail all'indirizzo dell'associazione o consegnata a mano ad un referente del corso unitamente alla quota.