Associazione Wakatuya
Via Giovanni Bovio 44, 00195, Roma
Tel. (+39) 3452561765
C.F. 97821760580 - P.IVA 13231081004
E-mail: wakatuyaeducazione@gmail.com
Sito Web: www.wakatuyaeducazione.it

MODULO D'ISCRIZIONE
AIUTO COMPITI

GIORNI E FASCIA ORARIA: _____

TRASPORTO: SI NO ORARIO DI USCITA:_____

NOME DELLA SCUOLA:_____INDIRIZZO:_____

PRANZO E MERENDA: SERVITI DA CASA _____

► ISCRITTO/A

NOME E COGNOME:_____

DATA E LUOGO DI NASCITA:_____

RESIDENZA: _____

CODICE FISCALE/TESSERA SANITARIA:_____

INDICAZIONI PARTICOLARI PER IL CIBO/SALUTE/MEDICINALI:_____

► GENITORE/TUTORE

NOME E COGNOME:_____

RECAPITO TELEFONICO:_____

EVENTUALE DELEGA PER VENIRE A PRENDERE IL MINORE: _____

► SEZIONE RISERVATA AI GENITORI/TUTORI DEI MINORI CHE FANNO USO DEL TRASPORTO DELL'ASSOCIAZIONE:

Si autorizza il trasferimento del minore dalla propria scuola alla sede dell'associazione Wakatuya, con autisti associati:

SI NO

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003, nonché dei diritti garantiti dagli artt. 7 (diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) e 8 (Esercizio dei diritti) della stessa legge.

Dichiara altresì che i dati personali di cui al presente atto potranno essere utilizzati e diffusi solo nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata, con il previo consenso dell'interessato, e unicamente per eseguire gli obblighi contrattuali di cui all'accordo in oggetto.

DATA:_____

FIRME:_____ **_____**