(Firma per esteso)

Oggetto: Richiesta di iscrizione alla frequenza gratuita della Scuola Calcio.
Il/la sottoscritto/a
nato/a a il/
residente a, n, n
tel.:, cell.:
Cod. Fiscale:
CHIEDE
L'ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA GRATUITA PER UN ANNO DELLA SCUOLA CALCIO ORGANIZZATA DALL'ASSOCIAZIONE "ASD MC CALCIO CINQUEFRONDI"
per il proprio figlio/a
nato/a ail/
residente ain via/piazza, n
tel.:, cell.:
Allega copia dell'attestazione ISEE.
Data:/
Firma del Richiedente:
Informativa ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 196 del 30.6.2003
Io sottoscritta dichiaro di essere informata ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13, comma 1, del D. Lgs. 196/2003, codice della privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento della procedura di selezione.