



L'AQUILONE s.n.c. di Irene Dettori e Marina Caria
via Mazzini n. 54 - 07041 Alghero (SS)
P.IVA / C.F.: 02526910902
Tel. 329 7544187
e-mail: info@aquilonecentroinfanzia.it
sito web: www.aquilonecentroinfanzia.it

CENTRO PER L'INFANZIA "L'AQUILONE"
MODULO DI ISCRIZIONE
Laboratorio di inglese
2013/2014

DOMANDA ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a,

nome _____ cognome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

Residente a _____ in via/piazza _____ n° _____

genitore del/la minore

Nome _____ Cognome _____ M [] F []

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

Residente a _____ in via/piazza _____ n° _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio/a figlio/a al laboratorio di inglese, svolto in collaborazione con il centro Inlingua di Alghero, che si terrà presso il Centro per l'infanzia L'Aquilone e versa contestualmente la quota di **€ 150** per la partecipazione a 15 incontri dalla durata di un ora ciascuno.

Alghero, lì _____

Firma



L'AQUILONE s.n.c. di Irene Dettori e Marina Caria
via Mazzini n. 54 - 07041 Alghero (SS)
P.IVA / C.F.: 02526910902
Tel. 329 7544187
e-mail: info@aquilonecentroinfanzia.it
sito web: www.aquilonecentroinfanzia.it

SCHEDA ANAGRAFICA

Dati relativi al bambino/a

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Eventuali patologie, intolleranze alimentari, allergie: _____

Dati relativi ai genitori

Padre:

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____

Recapiti telefonici _____

e-mail _____

Madre:

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____

Recapiti telefonici _____

e-mail _____

Altri recapiti telefonici da contattare in caso di necessità

Nominativo _____ telefono _____

Nominativo _____ telefono _____

Altre persone autorizzate al ritiro del bambino/a

Nominativo _____

Nominativo _____



L'AQUILONE s.n.c. di Irene Dettori e Marina Caria
via Mazzini n. 54 - 07041 Alghero (SS)
P.IVA / C.F.: 02526910902
Tel. 329 7544187
e-mail: info@aquilonecentroinfanzia.it
sito web: www.aquilonecentroinfanzia.it

AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a _____, genitore di _____

a) presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali (ex art. 13 D.Lgs. 196/2003) e dei diritti in materia riconosciuti dall'art. 7 D.Lgs. 196/03:

- presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali (**compresi i dati "sensibili" relativi allo stato di salute di suo/a figlio/a**), per i fini indicati nei punti B1) e B2) della suddetta informativa:

- da il consenso
- nega il consenso

firma _____

- autorizza le riprese video-fotografiche di Suo/a figlio/a per le finalità riportate al punto B3) della suddetta informativa:

- autorizza
- non autorizza

firma _____