



**MODULO DI ISCRIZIONE  
"SPAZIO COMPITI"**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

In qualità di Padre Madre del/la minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ / CF \_\_\_\_\_

frequentante

Scuola Primaria: 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

Scuola Secondaria di primo grado: 1^ 2^ 3^

**CHIEDE**

L'iscrizione del/la proprio figlio/a all'attività "Spazio Compiti"

**CONSAPEVOLE**

Che il numero dei partecipanti all'attività sarà stabilito sulla base della capienza dei locali nel rispetto della normativa in materia di sicurezza e nel rispetto delle misure anti-covid.

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection regulation) 2016/679 ed espressamente si acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, del proprio figlio/a (minore su cui esercitano la tutela legale) nel rispetto delle prescrizioni di legge.

Lula \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_