

la porta
magica



Centro Risorse per la Famiglia

SCHEMA DI ISCRIZIONE
Doposcuola/DSA
“Centro Risorse per la Famiglia”
Via A. da Giussano 3/e Cinisello Balsamo

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ Cell. _____
e-mail _____

chiede l'iscrizione del proprio figlio/a _____
nato/a a _____ il _____

PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017

Frequenza (opzionale da concordare):

- venerdì dalle 17:00 alle 19:00

- sabato dalle 10:30 alle 12:00

TARIFFA:

€ 50,00 costo mensile, per la frequenza una volta alla settimana;

La fattura deve essere intestata a:

Il/la sottoscritto/a* _____
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____

Inoltre il/la sottoscritto/a

- **Autorizza il Centro Risorse per la Famiglia ad utilizzare i propri dati personali per motivi di servizio ed a trasmetterli pertanto a tutte le persone fisiche e giuridiche che li necessitassero per le stesse ragioni. Le informazioni così raccolte e trasmesse saranno trattate con la massima sicurezza nel rispetto della normativa vigente L. 675/96.**
- **Dichiara di avere preso visione delle tariffe e delle regole per l'accesso al servizio e di accettarle**
- **Autorizza il Centro Risorse per la famiglia ad effettuare fotografie e riprese video e ad utilizzarle per gli scopi del centro.**
- **Si impegna a pagare a inizio mese in segreteria, la tariffa mensile è dovuta anche in caso di assenza.**
- **Si prega di segnalare eventuali allergie/intolleranze alimentari.**

Il Genitore

Cinisello Balsamo, li _____