BICICLETTATA 3 MEDIA

DOMENICA 10 APRILE 2022

DATI DEL FIGLIO/A

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Nato/a il (gg/mm/aaaa) | a |
| Residente a | Comune di  |
| Via | Codice Fiscale |

DATI DEL GENITORE

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Tel. Casa | Tel. Cellulare |
|  |  |

In qualità di genitore/tutore, con la sottoscrizione del presente atto, autorizzo l’utilizzo dei dati personali del minore.

I dati personali dichiarati verranno utilizzati solo per fini istituzionali e necessari all’espletamento della procedura d’iscrizione (D. lgs. N. 193/03)

□ Autorizzo il minore oggetto dell’iscrizione a partecipare all’attività programmata

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_