



Associazione culturale sportiva dilettantistica
“PAOLO STEFANELLI”

(Rep. 11860 - Reg. Roma 4/11/1985 Serie 1/B) P. I. 09618211008 - C.F. 96098320581
Via E. Pestalozzi, 5 - 00168 ROMA Tel. 06 45427264 - Cel. 331 3470558
e-mail: assostefanelli@virgilio.it sito web: www.associazionestefanelli.it

Anno scolastico 2017/2018

Il/La sottoscritto/a.....

genitore di.....

delega il rappresentante (insegnante del corso)
dell'associazione **Paolo Stefanelli** a prendere in consegna il figlio/la figlia all'uscita da scuola

nel giorno..... alle ore.....
per frequentare il corso di:

- assistenza allo studio
- batteria
- chitarra
- cineforum
- fumetto
- informatica
- inglese
- inglese Hocus and Lotus
- inglese Certificazione Trinity (5° Primaria)
- pianoforte
- teatro
- teatro francese
- tennis
- violino
- lezioni integrative

DATA

FIRMA

Per presa visione
il presidente dell'associazione
Mariacristina De Santi

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto/a dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

data firma