Circolo Quercioli

ISCRIZIONI QUOTE EXTRANUCLEO (AMICI/NIPOTI) - ANNO 2027

Il sottoscritto (Dati del Genitore):

NOME	COGNOME

RESIDENTE NEL COMUNE DI	VIA, N° CIVICO
Cellulare :	**Mail:**

In qualità di genitore acconsente l'iscrizione e la frequentazione al Circolo Quercioli, del proprio/i figlio/i, precisati in elenco, a titolo di:

☐ **nipote/i**

☐ **amico/i dei figli**

del seguente nucleo famigliare richiedente_____

Dichiara inoltre, per se e per i figli sottoelencati, di essere a conoscenza, accettare e rispettare il Regolamento Interno

NOME	COGNOME	COD.FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA

Il sottoscritto autorizza pertanto il Circolo Quercioli al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

IN FEDE

Data **Firma del Genitore**

___/___/___ _____