

A uso interno

MODULO DI ISCRIZIONE a UNA NOTTE IN BIBLIOTECA

Venerdì 12 ottobre 2018
dalle 21.00 alle 8.30

DATI DEL MINORE

Nome e cognome _____

Data di nascita _____

Residente ad Arese in via _____

Specificare eventuali allergie alimentari

DATI DEI GENITORI

Nome e cognome _____

Nome e cognome _____

Nome e cognome della persona eventualmente delegata a ritirare il minore sabato 13 ottobre 2018, alle 8.30. In tal caso, **allegare documento d'identità della persona delegata.**

Recapito telefonico per eventuali emergenze

Comune di Arese

Via Roma 2 - 20020 Arese MI
Codice fiscale e partita IVA 03366130155
tel. 02.935271 - fax 02.93580465
www.comune.arese.mi.it
p.e.c. protocollo@cert.comune.arese.mi.it

Vuoi essere iscritto/a alla newsletter del Comune di Arese?

Sì, questa è la mia mail:

No, non sono interessato/a

Hai preso visione e sottoscritto l'informativa "*General Data Protection Regulation*" ai fini della tutela delle persone e di altri soggetti in materia di trattamento di dati personali?

Sì

No

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

(allegare copia del documento d'identità di entrambi i genitori)