



MODULO DI ISCRIZIONE TUBIGHI 2019

NOME..... COGNOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO COMPLETO.....

SCUOLA FREQUENTATA CLASSE FREQUENTATA.....

CELLULARE DEI GENITORI.....

EMAIL DEI GENITORI.....

Io sottoscrittonato a.....

il..... genitore di.....

chiedo

di ISCRIVERE mio/a Figlio/a **GREST TUBIGHI 2019**

Dichiaro

- sono interessato all'intero periodo di luglio (€ 420 + iva 5%)
- sono interessato alle settimane (€ 145 + iva 5 % a settimana)
- 1-5 luglio
 - 8-12 luglio
 - 15-19 luglio
 - 22-26 luglio
- sono interessato al servizio di tempo prolungato (orario: 16.30-17.30)
- quota settimanale €15 + iva 5 % per N° settimane = _____
 - quota intera mensile €48 + iva 5 %

AL TERMINE DEL GREST VERRA' EMESSA FATTURA CON DATA DI PAGAMENTO 09/08/19.

Autorizzo

il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003. Autorizzo, inoltre, foto e/o video ai fini didattico-educativi e di promozione pubblicitaria delle attività svolte sul:

- | | | |
|---|----|----|
| <input type="checkbox"/> SITO DELLA SCUOLA | Sì | No |
| <input type="checkbox"/> PROFILO FACEBOOK DELLA SCUOLA | Sì | No |

Data..... Firma.....