



RICHIESTA DI ISCRIZIONE

DA INVIARE VIA EMAIL A ESTATERAGAZZI@TATTOODANCE.IT ENTRO IL 17 GIUGNO

IL GENITORE / TUTORE

NOME _____ COGNOME _____ TELEFONO _____

NAT ___ A _____ PROVINCIA ___ IL _____ CODICE FISCALE _____

CHIEDE DI ISCRIVERE:

NOME _____ COGNOME _____ ETA' ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE _____

NAT ___ A _____ PROVINCIA ___ IL _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____ CAP _____

VIA / CORSO / PIAZZA _____ N. _____

FREQUENZA	MEZZA GIORNATA		INTERA GIORNATA	PRANZO (SE INTERA GIORNATA)	
	MATTINO	POMERIGGIO		AL SACCO	USCITA/RIENTRO
29 giugno – 3 luglio 2020	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 – 10 luglio 2020	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13 – 17 luglio 2020	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20 – 24 luglio 2020	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27 – 31 luglio 2020	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dichiara di aver diritto alla priorità per:

- ENTRAMBI I GENITORI / GENITORE SINGLE LAVORATORI
- RESIDENZA A CERCENASCO

INFORMAZIONI /SEGNALAZIONI	
ALLERGIE	
RECAPITI PER EMERGENZE	
PERSONE AUTORIZZATE AL PRELIEVO	
RICHIESTE PARTICOLARI	

DATA

Firma

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALLA S.MESSA

E' prevista una volta alla settimana la celebrazione della Santa Messa. La partecipazione è facoltativa e a scelta dei genitori.

- Autorizzo mio figlio a partecipare**
- Non autorizzo**

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.10 della Legge 675 del 31/12/1996, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, dichiaro di essere a conoscenza che presso l'archivio dell'Associazione sono raccolti dati che mi riguardano e che gli stessi potranno essere utilizzati solamente ai fini dello svolgimento dell'attività in oggetto con garanzia di sicurezza e con l'impegno a non essere diffusi o comunicati a terzi estranei.

DATA

Firma

AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTO/VIDEO E SPETTACOLO FINALE

L'Associazione Sportiva Dilettantistica DanceSport TATTOO chiede **l'autorizzazione a effettuare riprese video e fotografie.** Il materiale verrà utilizzato esclusivamente ai fini della realizzazione dello spettacolo conclusivo e/o durante i laboratori.

Firma per autorizzazione _____

Si richiede inoltre **l'autorizzazione alla proiezione in streaming** (video privato visualizzabile esclusivamente su invito via email) **dello spettacolo finale.**

Firma per autorizzazione _____