



SCHEMA DI ISCRIZIONE ATTIVITÀ PER I GENITORI

Ente rilevatore (spazio riservato al referente dell'organizzazione)

Codice progetto	2018-PAS-01931
Periodo attività	A.S. 2022-2023

Beneficiario

Nome	
Cognome	
Cittadinanza	
Comune di residenza	
Recapito telefonico	
Recapito e-mail	
Genitore/tutore legale dell'alunno/alunna	
Classe frequentata dall'alunno/alunna	
Istituto Comprensivo	

Attività

X	4. SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ
---	--------------------------------

Il sottoscritto nome _____ cognome _____
chiede di partecipare all'attività sopra indicata.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO ai sensi degli artt. 6 e 9 del Regolamento Privacy

Il sottoscritto nome _____ cognome _____

- dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente modulo e di accettarne i contenuti.
- Inoltre presta il consenso nega il consenso

al ricontatto, da parte di CON I BAMBINI, mediante intervista diretta o questionario, per avere un feedback sull'avvenuta partecipazione al Progetto.

Luogo e data _____ Firma _____