COMITATO GENITORI
Castions di Strada

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto (nome e cognome del genitore) ……

residente a ……in Via/Piazza……

telefono o cellulare (per reperibilità)……..

e-mail ……

desidero iscrivere mio/a figlio/a al

nome e cognome del figlio/a ……

luogo e data di nascita ……...

codice fiscale ……

frequentante la classe ……della scuola *……
*(scrivere Elementare o Media)

CORSO DI NUOTO

Progetto Integrato Formativo (P.I.F.) - a.s. 2025/2026

Desidero usufruire della mensa* ☐ **SI** ☐ **NO**
*(barrare la casella prescelta)

Eventuali intolleranze ……

Data, …….. **Firma** ……..

Io sottoscritto/a _____autorizzo, con la presente, il trattamento dei dati personali in conformità al D.Lgs 196/2003 ai soli fini dell'iscrizione di mio/a figlio/a al **Progetto Integrato Formativo (P.I.F.) – A.S. 2025/2026**

Data, _____

_____
Firma leggibile

Via Italo Svevo, 1 - 33050 Castions di Strada (Ud) - C.F. 90015090302
info@comitatogenitoricastions.it - www.comitatogenitoricastions.it