



MODULO ISCRIZIONE POST GREST 2019



IL SOTTOSCRITTO.....

GENITORE DI.....

NATO/A A.....

IL.....

RESIDENTE AIN VIA.....

TELEFONICO.....

- **CHIEDE** di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a al POST-GREST 2019 organizzato presso l'Oratorio dal 26 Agosto al 7 Settembre
- **QUOTA DI ISCRIZIONE** EURO 15.00 (+ 10 euro per il tessuto di chi non lo ha e rimane)

AUTORIZZAZIONE PRIVACY E TRATTAMENTO DATI

Acconsento, inoltre, che la Parrocchia, nella persona del parroco pro-tempore, effettui o utilizzi con strumenti cartacei e/o informatici questi, come da DLgs 196/2003, ad esclusivo scopo istituzionale ed interno

Acconsento Non Acconsento

La pubblicazione di foto di mio/a figlio/a nel sito internet della Parrocchia

Firma del genitore.....

LE ADESIONI SI RACCOLGONO IN ORATORIO DURANTE LE ISCRIZIONI AL GREST.