

SCHEMA DI ISCRIZIONE

METODO DI STUDIO SUPERIORI a. s. 2023/2024

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

Cognome _____, Nome _____,
CF _____, Sesso _____,
Data di nascita _____, Luogo di nascita _____,
Provincia _____, Nazione _____.

RESIDENZA

Via _____, Città _____,
Cap _____, Provincia _____.

RECAPITI

Telefono _____, Cellulare _____,
Email _____, Fax _____.

GENITORE

Cognome _____, Nome _____,
Telefono _____, Cellulare _____,
Email _____.

Nominativi di persone autorizzate dal tutore legale del minore a farne le veci in sua assenza (allegare il relativo documento di identità):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____



Con la presente il sottoscrittore dichiara di aver preso visione dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del regolamento UE 2016/679 e dell' AUTORIZZAZIONE A FOTO E VIDEO.

Firma Padre

Firma Madre

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,

Firma di un genitore

.....