

SCHEDA ISCRIZIONE AULA STUDIO 2019-20

DATI RAGAZZO

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Indirizzo di residenza _____ n° civico _____
CODICE FISCALE _____
SCUOLA classe _____ sez. _____ Alessi Rizzo giorno/i di rientro _____
NOME GENITORE _____
n° cellulare primario _____ n° cellulare alternativo _____
e-mail: _____

euro 15 quale **assicurazione** annua all'atto dell'iscrizione, precedente all'effettiva frequenza
(se non già versati dal 12 giugno 2019 in poi) L'assicurazione dura un anno scolastico, da giugno a giugno e vale per qualsiasi servizio fruito con Omnibus

REGOLE: Apertura aula mercoledì e giovedì 14.30-17. Il personale presente svolge funzione di controllo rispetto al comportamento, che dev'essere idoneo ad un aula dove si studia; chi non tiene un comportamento idoneo, può essere allontanato. I ragazzi hanno libero accesso previa autorizzazione genitoriale, ma non se ne controllano gli orari di entrata e di uscita, che sono liberi. Con la compilazione del modulo, il genitore autorizza il figlio ad uscire da solo.

PAGAMENTI

- a) Tramite bonifico, indicando nella causale nome e cognome del bambino, mese pagato
IBAN IT87 S 05034 01425 000000000679
- b) In contanti, presso **Segreteria** ORARI APERTURA
ottobre-maggio LUN e MERC 14-18 MART GIO e VEN 8.30-12.30
giugno-settembre Dal LUN al VEN 8,30-12,30

DICHIARAZIONE DI CONSENSO:

Ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, codice in materia di protezione dei dati personali, anche in relazione ai diritti di cui art. 13/14, il/la sottoscritto/a consente la conservazione ed il trattamento dei propri dati da parte della Omnibus cooperativa sociale a r.l. ai sensi della suddetta legge.

Si informa che verranno scattate ai bambini alcune foto che li ritraggono nello svolgimento delle attività. Tali fotografie potranno essere utilizzate a fini di illustrare e pubblicizzare il corso su siti e pagine di Omnibus nel contesto della descrizione delle attività svolte.

Data e FIRMA