



## DA COMPILARE COMPLETAMENTE

Io sottoscritto (allievo)

Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Cellulare allievo \_\_\_\_\_

Cellulare genitore (se minore) \_\_\_\_\_

Altro numero \_\_\_\_\_

telefonico \_\_\_\_\_

Recapito e-mail \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Comunico la mia adesione al corso di PRE-AGONISMO su:

• Optimist [ ]

• Laser [ ]

**programmato nei mesi di: ottobre - novembre - dicembre- febbraio-  
marzo -aprile**

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento della Scuola, del suo programma e mi impegno al rispetto delle norme in esso previste.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile (del Genitore)

---

**Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto degli art. 13, 23 e 26 del DLgs**

**30.06.2003 n° 196 e dichiara di aver preso visione della informativa relativa alla tutela del trattamento dei dati personali**

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile (del Genitore)

**DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA DEL CVMARINADILECCE**