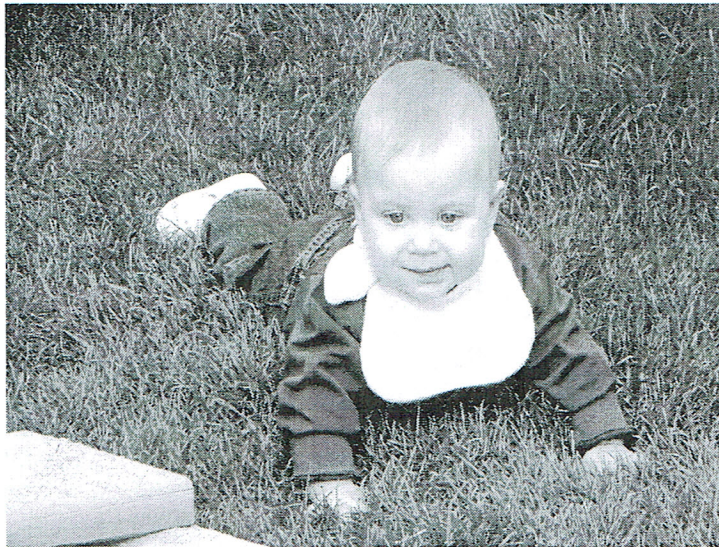


SPAZIO BAMBINI



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLO SPAZIO BAMBINI

Il /la sottoscritt _____ Nome _____ Cognome _____

AUTORIZZA E ISCRIVE

Il/La proprio/a figlio/a

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma
