

LABORATORI NICHELINO LIGHTS UP 2024
MODULO DI ISCRIZIONE LABORATORI GRATUITI
(maggioresnni)

io sottoscritto: _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza/Viale _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Cell _____

E-mail _____

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL LABORATORIO DI

PRESSO L'INFORMAGIOVANI DI NICHELINO NEI GIORNI E NEGLI ORARI INDICATI IN
LOCANDINA PER I DIVERSI LABORATORI.

DATA _____

FIRMA _____

Firma per accettazione inserimento nel gruppo WhatsApp

NOTA: TUTTI I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE SCHEDE SONO DA
CONSIDERARE "DATI SENSIBILI" AI SENSI DEL D.LGS. 196/93, SONO PERTANTO
COPERTI DA SEGRETO PROFESSIONALE ED IL LORO TRATTAMENTO E' RISERVATO
AGLI OPERATORI DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE ESPERARTE PER I FINI DELLE
ATTIVITA' PREVISTE.

LABORATORI NICHELINO LIGHTS UP 2024
MODULO DI ISCRIZIONE LABORATORI GRATUITI
(minorenni)

io sottoscritto: _____

Codice Fiscale _____

In qualità di genitore di Nome e Cognome dell'iscritto: _____

Residente in Via/Piazza/Viale _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Cell _____

E-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER IL /LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL LABORATORIO DI

PRESSO L'INFORMAGIOVANI DI NICHELINO NEI GIORNI E NEGLI ORARI INDICATI IN
LOCANDINA PER I DIVERSI LABORATORI.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Firma per accettazione inserimento nel gruppo WhatsApp

NOTA: TUTTI I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE SCHEDA SONO DA
CONSIDERARE "DATI SENSIBILI" AI SENSI DEL D.LGS. 196/93, SONO PERTANTO
COPERTI DA SEGRETO PROFESSIONALE ED IL LORO TRATTAMENTO E' RISERVATO
AGLI OPERATORI DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE ESPERARTE PER I FINI DELLE
ATTIVITA' PREVISTE.