



**DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA
ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE**
(consegna anche il cedolino della prima settimana di frequenza)

NUMERO

COGNOME _____

NOME _____

CLASSE _____

ELEM. MEDIE

ALLERGIE : _____

Nato a _____

il _____

Residente a _____

In via _____

Cognome papà _____

Nome papà _____

Cognome mamma _____

Nome mamma _____

Cellulare di un genitore _____

Telefono di reperibilità (per urgenze) _____

Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Il trattamento di questi dati è soggetto unicamente al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999). La Parrocchia attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto. Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

Firma del papà _____

Firma della mamma _____

Casorate Primo, data _____

1a SETT. da Lunedì 10 giugno al 14 giugno -Costo € 25,00

IO
AUTORIZZO MIO FIGLIO
DELLA CLASSE
A PARTECIPARE ALLA 1° SETT. E ALLEGO LA SOMMA DI ISCRIZIONE

FIRMA _____



2a SETT. da Lunedì 17 giugno al 21 giugno - Costo € 25,00

IO
AUTORIZZO MIO FIGLIO
DELLA CLASSE
A PARTECIPARE ALLA 2° SETT. E ALLEGO LA SOMMA DI ISCRIZIONE

FIRMA _____



3a SETT. da Lunedì 24 giugno al 28 giugno -Costo € 25,00

IO
AUTORIZZO MIO FIGLIO
DELLA CLASSE
A PARTECIPARE ALLA 3° SETT. E ALLEGO LA SOMMA DI ISCRIZIONE

FIRMA _____



4a SETT. da Lunedì 1 luglio al 5 luglio -Costo € 25,00

IO
AUTORIZZO MIO FIGLIO
DELLA CLASSE
A PARTECIPARE ALLA 4° SETT. E ALLEGO LA SOMMA DI ISCRIZIONE

FIRMA _____



5a SETT. da Lunedì 8 luglio al 12 luglio -Costo € 25,00

IO
AUTORIZZO MIO FIGLIO
DELLA CLASSE
A PARTECIPARE ALLA 5° SETT. E ALLEGO LA SOMMA DI ISCRIZIONE

FIRMA _____

