

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER ISCRIZIONE DI MINORE AL DOPOSCUOLA
PIOVA' MASSAIA**

I sottoscritti, in possesso della responsabilità genitoriale nei confronti dell'alunno/a

Nome e Cognome del Genitore/Tutore: _____
Nato/a a: _____
il: _____
Residente in: _____
Codice Fiscale: _____
Telefono: _____
Email: _____

Nome e Cognome del Genitore/Tutore: _____
Nato/a a: _____
il: _____
Residente in: _____
Codice Fiscale: _____
Telefono: _____
Email: _____

CHIEDONO

l'iscrizione del/della minore _____, nato/a a _____
il _____ residente in _____
Codice Fiscale _____ al Servizio Doposcuola, curato dall'Associazione
AttivaMente nella Scuola dell'Infanzia di Piovà Massaia per l'anno scolastico 2026/2027.

DICHIARANO DI

- essere pienamente consapevoli che l'associazione svolge attività sociali, culturali e ricreative
- acconsentire alla partecipazione del/la minore alle attività promosse dall'associazione, nel rispetto delle regole e sotto la responsabilità organizzativa dell'associazione
- dichiarano di aver preso visione dello statuto e del regolamento associativo
- autorizzano l'utilizzo dei dati personali del/la minore per le finalità statutarie e di gestione associativa (ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – GDPR)

Autorizzazione all'uso di immagini (facoltativa)

- ☐ Autorizzo
☐ Non autorizzo

l'utilizzo di fotografie, video o immagini del/la minore nei materiali informativi dell'associazione (sito, social, brochure, ecc.).

Data,/..../2026

Firma dei Genitori/Tutori _____