

N.° Iscrizione



di Villa Guardia
Società Cooperativa Sociale

Io sottoscritto/a _____ genitore

dell'allievo/a _____

autorizza / non autorizza la Cooperativa a riprese video-fotografiche da utilizzare con finalità di informazione o promozione dei servizi della stessa.

DICHIARO INOLTRE:

- 1) di avere ricevuto
 - *l'informativa ai sensi del regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati;*
 - *copia del Regolamento della scuola*
- 2) di essere stato informato riguardo:
 - *al contributo dell'iscrizione*
 - *al giorno e orario dell'incontro collettivo con il/la docente, che si terrà a settembre, per la determinazione del/i giorno/i e orario/i della/e lezione/i*
 - *al contributo mensile della/e lezione/i e ai giorni provvisori in cui il/la docente svolgerà le lezioni nell'anno scolastico*

Firma _____ Villa Guardia _____