



**MODULO DI ISCRIZIONE ISCRIZIONE AL LABORATORIO PLAY & SPEAK
PROGETTO TempoPossibile**

Io sottoscritto/o (dati della persona a cui sarà intestata la fattura):

Nome.....Cognome

CF.....

Residente in via..... n.....

Comune di

Cell.....(.....) Cell.....(.....)

Mail:

Genitore di (compilare con i dati del bambino/a):

Nome

Cognome.....

Scuola e classe di iscrizione nell'anno scolastico 2018/2019

**RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL LABORATORIO PLAY & SPEAK per il
modulo autunnale dal**

05 Ottobre al 25 Gennaio ogni venerdì 16.45 - 18.45

Luogo e data

Firma del genitore

Si prega di inviare il modulo compilato a lule@luleonlus.it

Per maggiori **informazioni** chiamare **349 5692884**

In rispetto alle normative previste dal General Data Protection Regulation (artt. 13 e 14 – Regolamento UE 2016/679) e dal D. L. 196/03, in materia di raccolta, trattamento e gestione dei dati personali, Cooperativa Lule Onlus si fa garante rispetto alle informazioni raccolte che saranno registrate, custodite ed utilizzate esclusivamente per promuovere l'informazione e le iniziative dell'ente stesso.