

Il/la sottoscritto/a	
Residente a	in Via
Tel/Cell	Recapito Tel. del lavoro
E-mail	

**CHIEDE L'ISCRIZIONE
AL DOPOSCUOLA DI SPAZIO RAGAZZI DIVERTISTUDIO (PERIODO CHIUSURA SCUOLE)**

Del/la proprio/a figlio/a	nato/a il
frequentante nell'Anno Scolastico 2019/2020 la classe presso la Scuola	

PER LE SEGUENTI GIORNATE: (contrassegnare con una X i giorni scelti)

GIORNO	FREQUENZA (dalle 8.00 alle 18.00)
VACANZE DI NATALE	
Lunedì 23/12/2019	<input type="checkbox"/>
Martedì 24/12/2019	<input type="checkbox"/>
Venerdì 27/12/2019	<input type="checkbox"/>
Lunedì 30/12/2019	<input type="checkbox"/>
Martedì 31/12/2019	<input type="checkbox"/>
Giovedì 02/01/2020	<input type="checkbox"/>
Venerdì 03/01/2020	<input type="checkbox"/>
CARNEVALE	
Lunedì 24/02/2020	<input type="checkbox"/>
Martedì 25/02/2020	<input type="checkbox"/>
Mercoledì 26/02/2020	<input type="checkbox"/>
VACANZE DI PASQUA	
Giovedì 09/04/2020	<input type="checkbox"/>
Venerdì 10/04/2020	<input type="checkbox"/>
Martedì 14/04/2020	<input type="checkbox"/>
FESTA DELLA REPUBBLICA	
Martedì 02/06/2020	<input type="checkbox"/>

DIETA: normale speciale
 N.B.: la dieta speciale comprende l'esclusione di alcuni alimenti sia per motivi patologici che religiosi.
Segnalazioni particolari:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
 Nel rispetto della normativa vigente e successive modifiche ed integrazioni l'interessato esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati nel rispetto della legge, e possano essere oggetto di trattamento e comunicazione per finalità relative alla comunicazione dei servizi proposti da Spazio Ragazzi DIVERTISTUDIO, sito in Piazza G. Falcone 3, a Biella.
NOTA: Il presente modulo deve essere consegnato direttamente nella sede di Spazio Ragazzi Divertistudio in Piazza G. Falcone 3 a Biella oppure via e-mail al seguente indirizzo divertistudio@gmail.com oppure a mano o via Fax (015.8134090) alla segreteria Anteo, in Via Piacenza 11 a Biella.

Data..... Firma_____