



**ASSOCIAZIONE  
PORTOFRANCO REGGIO EMILIA APS  
CENTRO DI AIUTO ALLO STUDIO**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**COGNOME :** \_\_\_\_\_ **NOME :** \_\_\_\_\_

**NATO A :** \_\_\_\_\_ **II :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CITTADINANZA:** \_\_\_\_\_ **ORIGINE FAMIGLIA:** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE IN VIA :** \_\_\_\_\_ **CITTÀ :** \_\_\_\_\_ **CAP :** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE :** \_\_\_\_\_ **TEL :** \_\_\_\_\_

**EMAIL :** \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME GENITORE :** \_\_\_\_\_ **TEL GENITORE:** \_\_\_\_\_

**SCUOLA :** \_\_\_\_\_ **TIPO (L/T/P) \_\_\_\_\_** **INDIRIZZO STUDI :** \_\_\_\_\_

**CLASSE :** \_\_\_\_\_ **SEZIONE :** \_\_\_\_\_

**RISULTATO ANNO PRECEDENTE :** \_\_\_\_\_

**DEBITI EVENTUALI :** \_\_\_\_\_

**MATERIE PER CUI SI CHIEDE AIUTO ( aggiungere valutazione anno precedente ) :**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**NOTE, CERTIFICAZIONI, ECC :** \_\_\_\_\_

- Consenso per un eventuale contatto con i Docenti della scuola

**Consenso per la privacy**

- AUTORIZZO il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**Liberatoria per l'utilizzo di immagine**

- AUTORIZZO in conformità a quanto previsto dall'art 23 D.Lgs. N. 196 del 30 Giugno 2003, la ripresa delle immagini video/fotografiche del suddetto effettuate da personale incaricato da Portofranco - Reggio Emilia nell'ambito dello svolgimento delle proprie attività e di manifestazioni di carattere pubblico (ad esempio di momenti di festa, ricreazione, attività sportive, conferenze, mostre) e la pubblicazione delle stesse al solo scopo della diffusione e della promozione dell'Associazione all'interno di brochure, manifesti o di altro materiale idoneo alla divulgazione dell'iniziativa, compresa la pubblicazione su eventuale sito ufficiale dell'associazione. DICHIARO di essere stato informato e di accettare di non avere nulla a pretendere dagli Organizzatori in relazione all'autorizzazione di cui sopra.

- Accetto il regolamento, ne ritiro una copia e verso il contributo per l'assicurazione.

Reggio Emilia, li : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma Studente : \_\_\_\_\_ Firma Genitore : \_\_\_\_\_

Per Portofranco : \_\_\_\_\_