



**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 : _____