

Comune di Talla

Provincia di Arezzo

Via Verdi 21 – 52010 TALLA
Telefono 0575 / 597512 – Fax 0575 / 597693
e-mail talla @casentino.toscana.it

Al Comune di Talla

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

e-mail _____

Genitore dello studente:

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____ data _____

residente in _____ Via _____

che ha frequentato nell'anno scolastico 2023/2024 la classe ____ della Suola _____

Con la presente chiede che il proprio figlio/a venga ammesso/a a partecipare al Corso di Nuoto che si svolgerà presso la Piscina "Molino delle Rocche" di Talla nel periodo 15 – 26 luglio 2024 con sabato e domenica esclusi.

Dichiara di essere a conoscenza e di accettare le modalità di partecipazione e svolgimento del corso.

"GDPR" (Regolamento UE 2016/679) nuova legge sulla Privacy"

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. numero 196 del 30 giugno 2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili e alla comunicazione degli stessi.

DATA _____

FIRMA _____

Allegati:

- 1) Certificato medico
- 2) Ricevuta del versamento