

**Attività di sostegno scolastico e socioeducativo
Ottobre-Dicembre 2025**

Scheda Iscrizione Minore

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ n° _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

L'iscrizione del/dei seguente/i figlio/i presso le attività di sostegno scolastico e socio-educativo.
Di seguito i dati anagrafici del/dei minore/i:

- **Nominativo** _____
nata/o a _____ il _____
- **Nominativo** _____
nata/o a _____ il _____
- **Nominativo** _____
nata/o a _____ il _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la cooperativa può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR).

Con riferimento alle disposizioni di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, Regolamento UE n. 2016/679, si autorizza, inoltre, a diffondere ai fini didattici e culturali le foto/video-riprese relative alle attività svolte nel periodo progettuale.

Allega alla presente i documenti di riconoscimento del genitore richiedente e del/dei proprio/i figlio/i.

Data _____

Firma
