

**AULA STUDIO AUTOGESTITA SALA POLIVALENTE CASA DELLE ASSOCIAZIONI**

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO D'AULA – modello minorenni

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore di**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**PRESA VISIONE** del Disciplinare di Utilizzo dell'Aula Studio

**CHIEDE** che il proprio figlio sia iscritto al Registro d'Aula nel rispetto del suddetto disciplinare.

ALLEGA A TAL FINE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' PROPRIO E DEL FIGLIO.

Monselice, li \_\_\_\_\_

Firma richiedente \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esonera il Comune di Monselice da ogni responsabilità per danni e/o incidenti subiti da persone e/o cose che si dovessero verificare durante l'utilizzo dell'Aula Studio.

Firma richiedente \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Monselice al trattamento dei propri dati personali ai soli fini del funzionamento dell'aula studio e comunque nel rispetto dell'Art. 11 della Legge 675/96 e dell'art 13 D.Lgs 196/2003 in materia di privacy.

Firma richiedente \_\_\_\_\_

**Parte riservata ai Giovani Volontari**

Scheda iscrizione registro numero : \_\_\_\_\_ Firma Responsabile \_\_\_\_\_