

MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME

NOME

Data di nascita

Classe frequentata

Via

Città

Nome del genitore

Tel Cell

E-mail

Rievuto l'informatica sui miei dati personali, in base all'articolo 23 del decreto legislativo 30 Giugno 2003 n. 196, preso atto dell'informatica e precisamente di quella riguardante l'art. 13, acconsento ai sensi degli art. 11, 20, 21, 22 del decreto in oggetto, al trattamento dei miei dati.

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

PUNTO DI RACCOLTA:

Colleverde - S.Croce - Collevario - Stazione

Giardini Diaz - Pace - Sferisterio - Villa Potenza

Stadio Helvia Recina - Vergini - Sforzacosta - Piediripa.

INDICARE IL PUNTO DI RACCOLTA PREFERITO

.....
Per le iscrizioni consegnare il modulo compilato e un acconto di 50 euro entro **VENERDI 28 MAGGIO 2010** al **COMITATO PROVINCIALE UISP**, via Mameli 39/H, Macerata tel. 0733.239444 - fax 0733.520937 aperto dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9 alle 13

COMUNE DI MACERATA
Assessorato ai Servizi Sociali
Tel. 0733.256418 • www.comune.macerata.it