

**Modulo di adesione anno ………………………Istituto…………………………………………**

**GENITORE**

Nome……………………………………………Cognome…………………………………………………..

Residente in via…………………………………………………………………………n…………………..

Città……………………………………………………………………………CAP……………………………..

telefono……………………………………… email……………………………………………………………

**STUDENTE**

Nome…………………………………………..Cognome…………………………………………………..

Genere: M F

Nato a…………………………………………………il….……………………………………………………………

Classe/Sez………………………………. Indirizzo scolastico………………………………………………………

telefono……………………………………… email……………………………….………………………………………

**MATERIE DA RECUPERARE 1 ………………………………………………………………………………….**

 **2…………………………………………………………………………………**

 **3………………………………………………………………………………….**

Quota tessera**/**contributo € …………………………… versata/da versare

Data………………………………………………. Firma………………………………………………………………

Desidero ricevere comunicazioni via: E Mail / Whatsapp

Si informa che i dati personali raccolti dall’Associazione Nonunodimeno , saranno oggetto di trattamento nel rispetto del Regolamento UE n2016/679.

 Lo scopo della raccolta e del trattamento dei dati personali è di disporre di informazioni che saranno utilizzate da Nonunodimeno a fini statistici.

Inoltre, se hai prestato il tuo consenso anche al trattamento dei dati relativi all’invio di materiale di comunicazione, ti informiamo che tali dati saranno anche tratti con lo scopo di fornirti informazioni su iniziative e notizie. Il conferimento dei dati è facoltativo essendo funzionale agli scopi sopradetti. I dati non verranno comunicati né diffusi a terzi e verranno consevati su supporto sia magnetico sia cartaceo.

Per accettazione trattamento dati: Firma…………………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME ………………………………COGNOME ……………………………………ISTITUTO……………………………………………………

Ha versato/deve versare € ………………………. per contributo a Scuola Popolare Nonunodimeno

Data…………………………… Per NonUnodiMeno………………………………….……………………………….