

modulo di iscrizione a COGITO

io sottoscritto - noi sottoscritti

Madre (nome e cognome)

Padre (nome e cognome)

genitore/i con figli che nell'anno scolastico 2016/2017 frequentano la (barrare con una X)

scuola dell'infanzia di (ex scuola materna)	<input type="radio"/> Braone <input type="radio"/> Mezzarro <input type="radio"/> Niardo <input type="radio"/> Pescarzo
--	--

classe _____ _____	della scuola primaria di (ex scuola elementare)	<input type="radio"/> Braone <input type="radio"/> Breno <input type="radio"/> Losine <input type="radio"/> Niardo <input type="radio"/> Pescarzo
-----------------------	--	---

classe _____ _____	della scuola secondaria di primo grado di (ex scuola media)	<input type="radio"/> Breno <input type="radio"/> Niardo
-----------------------	--	---

scelgo/scegliamo liberamente e consapevolmente di aderire all'associazione dei genitori perché ne condivido/ne condividiamo lo scopo e le finalità. Mi impegno/ci impegniamo a versare la quota annuale di iscrizione di 5 euro ciascuno in occasione della prima assemblea dell'associazione.

Data _____

_____ firma della madre

_____ firma del padre

Voglio/vogliamo ricevere informazioni e convocazioni (indicare la/le scelte preferite):

Alla mia/nostra casella di posta elettronica:

_____@_____

Via SMS al numero di cellulare: _____

Tramite messaggio WhatsApp al numero di cellulare: _____

Trattamento dei dati

I dati forniti con il presente modulo saranno trattati e utilizzati per i soli scopi interni e di funzionamento dell'associazione ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati e della privacy.