

Centro PRENESTINAPUNTOCOM

Laboratorio

"IO LAVORO CON LE MANI"

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

In qualità di: Padre Madre

di

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

chiedo

**che mio/a figlio/a possa partecipare al laboratorio "IO LAVORO CON LE MANI" presso il
Centro PrenestinaPuntocom: OTTOBRE 2024 - LUGLIO 2025**

Io sottoscritto/a sono consapevole delle responsabilità penali, in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

Data _____

Firma _____

Prendo atto che i miei dati saranno trattati esclusivamente ai fini della presente iscrizione. Resta salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, integrazione e opposizione al trattamento dei dati secondo quanto previsto dall'art. 13 D.lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____