



ISTITUTO CALASANZIO DEI PADRI SCOLOPI

Via Cavour n°7 – 73012 Campi Salentina (LE) Tel.083 2.720162 – fax 0832.794862 –  
email [associazionealaszio@virgilio.it](mailto:associazionealaszio@virgilio.it) sito:[www.calasziofp.it](http://www.calasziofp.it)

**DOPOSCUOLA**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL:

## DOPOSCUOLA

Il sottoscritto chiede di frequentare il DOPOSCUOLA innanzi specificato e a tal scopo fornisce i seguenti dati personali:

### DATI ANAGRAFICI

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Abitante a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**TITOLO DI STUDIO** \_\_\_\_\_

Conseguita nell'anno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Legge 675/96 Tutela dei dati personali

I dati indicati nella presente domanda saranno inseriti nell'archivio elettronico della CALASANZIO e verranno utilizzati per comunicazioni di interesse agli stessi allievi nel pieno rispetto della Legge 675/96 sulla Tutela dei dati personali. Si potrà richiedere, la modifica, la loro cancellazione o opporsi al loro utilizzo, scrivendo all'attenzione del Direttore della CALASANZIO – Via Cavour n°7 – 73012 CAMPI SALENTINA (LE).

L'Associazione CALASANZIO per effetto delle vigenti disposizioni regionali, (BUR n' 14 del 30/1/97 pag. 55 - Pubblicizzazione delle attività) verificherà la veridicità dei dati sopra esposti in quanto prerequisiti all'efficacia dell'intervento.

**Firma richiedente**

**Firma del Genitore o Tutore**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_