



SOLAROMULTISERVIZI
OGNI GIORNO INSIEME A TE

“Corso di danza-gioco”

Il sottoscritto _____ (C.F. _____) genitore di _____ chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a al corso di danza-gioco del Centro Danza comunale per l'a.s. 2018/2019.

Dichiaro che mio figlio è di sana e robusta costituzione e che non ha patologie congenite tali da non dover essere documentate dal medico e non essere quindi comunicate all'insegnante e all'organizzatore del corso.

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che il corso dovrà essere saldato entro una settimana dalla prova presso gli uffici della Solaro Multiservizi di Via Mazzini, 76.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali nel rispetto della normativa di cui al D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

Solaro, _____

Firma _____

Dati allievo/a:

Cognome _____ Nome _____

residente in _____ via/piazza _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

numero tel. _____ cell. _____

e-mail _____