



MODULO ISCRIZIONE

A.S. 2019-2020

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

nato/a _____ il _____

CF _____ C.I. _____

TEL. CASA _____ CELL. _____

E-MAIL _____

DATA _____ FIRMA _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. fotocopia Carta d'Identità e codice fiscale
2. fotocopia Certificato medico in corso di validità

- AUTORIZZO ai sensi della legge 196/2003 alla società BBM MOZZO al trattamento e all'archiviazione di tutti i dati del presente modulo per finalità legate al funzionamento 2019 - 2020.
- AUTORIZZO alla raccolta e pubblicazione di materiale fotografico e video secondo le modalità e la finalità A.S. 2019-2020.

DATA _____ FIRMA _____