



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' OPZIONALI DI AGEN

Con sede in Pavia, via Bernardino da Feltre, 9

Il/La sottoscritto/a _____

recapito telefonico _____ email _____

chiede di iscrivere il proprio/a figlio/a _____ classe _____

alle seguenti attività opzionali promosse dall'AGEN – Associazione Genitori Scuola Arcobaleno (barrare la casella corrispondente al corso scelto)

FASCIA D'ETA'	CORSO	
	CALCETTO	DANZA CREATIVA
LEPROTTI	MARTEDI' 15,30-16,30 130€	VENERDI' 15,45-16,45 130€
ORSETTI	GIOVEDI' 15,30-16,30 130€	VENERDI' 15,45-16,45 130€

Pavia,

(firma leggibile)

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

NOTE TECNICHE:

Per iscrivere il proprio figlio al corso prescelto è necessario effettuare BONIFICO BANCARIO intestato a **AGEN iban IT89 F030 6909 6061 0000 0139 070**

Il modulo d'iscrizione debitamente compilato e la ricevuta del bonifico devono essere consegnati in segreteria entro il 7 ottobre.