

ASSOCIAZIONE PORTOFRANCO TORINO ONLUS

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO

(_____)

Lo studente _____ C.F. _____

☐ maggiorenne ☐ minorenni e (se lo studente è minorenni) i sottoscritti

in qualità di (barrare la sezione di appartenenza): ☐ genitore ☐ altro soggetto esercente la potestà
e

in qualità di (barrare la sezione di appartenenza): ☐ genitore ☐ esercente la potestà

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL CENTRO DI AIUTO ALLO STUDIO

Dichiarano:

di essere informati sull'attività e lo scopo dell'Associazione

di avere preso visione del regolamento disponibile sul sito www.portofranco.org

che lo studente _____ è regolarmente iscritto/a ad una scuola secondaria di secondo grado diurna (non serale e non privatista)

**Si allegano: informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016 e
dichiarazioni di consenso firmate**