Sviluppo & Solidarietà
ONLUS

Nome e Cognome Bambino

RICHIESTA DI SERVIZIO all'Associazione Sviluppo e Solidarietà ONLUS

GENITORE - Il/La Sottoscritt__ (padre madre tutore, affidatario) _____
Cognome _____ Nome _____

Nat__ a _____ il _____ Nazionalità _____

Codice Fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□

Residente a_____ in Via _____

Indirizzo domicilio se diverso _____

Telefoni: fisso_____ mobile _____ e-mail: _____

Documento: Tipo_____ N°_____ Rilasciata da_____ il_____

1° RAGAZZO/A

Nome_____Cognome_____ Sesso M F

Nato/a a _____Il _____

Scuola e Classe frequentata_____

Altre persone autorizzate alla custodia - ed altre Informazioni utili _____

_____

_____

□ **autorizzo il ragazzo a lasciare i locali della basilica non accompagnato**

2° RAGAZZO/A

Nome_____Cognome_____ Sesso M F

Nato/a a _____Il _____

Scuola e Classe frequentata_____

Altre persone autorizzate alla custodia - ed altre Informazioni utili _____

_____

_____

□ **autorizzo il ragazzo a lasciare i locali della basilica non accompagnato**

per il/i quale/i si richiede il Servizio, nella Basilica di S. Pudenziana al Viminale:

DOPOSCUOLA per n° □1;□2; □3; □4; □5; □6 ;□7 ;□8; mesi

dalle ore 14:30 alle ore 18:30

Firma_____

Così come dal Foglio Informativo e da Programma. Dichiaro di conoscere ed accettare il regolamento e le condizioni del servizio, in particolare quelle relative alla responsabilità ed alle condizioni assicurative. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e del minore ai sensi del D. L. 196/03 finalizzati alla sola gestione del servizio.

Roma, / / . **Firma**_____