

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore/studente maggiorenne
chiede

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alle attività di AIUTO ALLO STUDIO di Portofranco Seregno:

Cognome: Nome:

Nato a: il/...../20.... Sesso M F

Codice fiscale:

Cittadinanza Eventuale seconda cittadinanza

Residente a: Via/Piazza N.

Istituto frequentato Città

Indirizzo di studi Classe

Telefono: studente genitore

E-Mail genitore.....

E-Mail studente.....

Materie richieste: 1. 2.

Eventuali altre comunicazioni:

.....

.....

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore/studente maggiorenne esonera Alberi e Frutti APS da ogni responsabilità nei confronti del/della figlio/a prima, durante e dopo l'attività di Portofranco Seregno. È al corrente, inoltre, che le comunicazioni avverranno unicamente via e-mail e tramite social. Lo/a stesso/a rilascia liberatoria per l'uso delle immagini ai fini di comunicazione e promozione dell'attività di Portofranco Seregno e liberatoria rispetto alla vigilanza dei minori.

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore/studente maggiorenne, a titolo di libero contributo alle spese di Portofranco Seregno versa euro

Firma studente..... Firma genitore/tutore

Seregno,