

# Mod. 19/a



00189 Roma - Via Vitorchiano, 113

## Domanda di Adesione Settore Minibasket a cura del Dirigente



### Dati Anagrafici del centro

Nome centro: \_\_\_\_\_

Codice centro: \_\_\_\_\_ (Solo per rinnovo adesione)      Tipo centro:  1 Normale  2 Scolastico\*

Provincia: \_\_\_\_\_

Città sede: \_\_\_\_\_

Regione: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Presso: \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### Anagrafica Dirigente

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F

Comune di nascita: \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

Prov. di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Prov. di resid.: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Comune di resid.: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Istruttore Minibasket o Docente Referente di educazione motoria

Tessera n. \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Società collegata \_\_\_\_\_

Cod \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Firma Pres. Società \_\_\_\_\_

Camp. U13/M Cod \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Firma Pres. Società \_\_\_\_\_

Camp. U13/F Cod \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Firma Pres. Società \_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi dell'Art. 13 del L.G.S. 196/2003

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

Do il consenso

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.5 della stessa

Do il consenso

Il Dirigente Responsabile / Il Dirigente Scolastico

Data: \_\_\_\_\_

Allegata copia versamento c/c postale per tassa di adesione

\* Solo se il Dirigente Responsabile del centro è il Dirigente Scolastico della scuola