

Modulo di adesione al  
**Comitato Genitori Rapallo**

TUTTI DATI VANNO INSERITI – SI PREGA SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO – APPORRE TUTTE LE FIRME RICHIESTE IN CALCE AI MODULI.

Anno Scolastico 201../1..

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita .....Data di nascita .....

Residente in.....Via.....

Email..... Telefono.....

Genitore di.....della classe.....sez.....

( ) Bobbio ( ) Arpinati ( ) Pascoli ( ) Secondaria di primo grado (scuole medie)

Il sottoscritto chiede di aderire al comitato in qualità di

- membro genitore; versando la quota simbolica di euro 1,00
- membro sostenitore: versando la quota minima di euro 10,00

**DICHIARA**

- ✓ di condividere le finalità del Comitato Genitori
- ✓ di volerne osservare lo Statuto
- ✓ e si impegna al pagamento della quota associativa annuale prevista per la forma associativa prescelta, come da disposizione statutarie, utile per la realizzazione delle finalità statutarie e a copertura delle spese di organizzazione del comitato stesso.

Firma \_\_\_\_\_

Ho preso visione dell'Informativa della privacy sulla pagina web all'indirizzo: <https://www.comitatogenitorirapallo.com/modulo-di-adesione.html>  
Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini della gestione delle procedure associative.

Firma \_\_\_\_\_

Modulo di adesione al  
**Comitato Genitori Rapallo**

TUTTI DATI VANNO INSERITI – SI PREGA SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO – APPORRE TUTTE LE FIRME RICHIESTE IN CALCE AI MODULI.

Anno Scolastico 201../1..

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita .....Data di nascita .....

Residente in.....Via.....

Email..... Telefono.....

Genitore di.....della classe.....sez.....

( ) Bobbio ( ) Arpinati ( ) Pascoli ( ) Secondaria di primo grado (scuole medie)

Il sottoscritto chiede di aderire al comitato in qualità di

- membro genitore; versando la quota simbolica di euro 1,00
- membro sostenitore: versando la quota minima di euro 10,00

**DICHIARA**

- ✓ di condividere le finalità del Comitato Genitori
- ✓ di volerne osservare lo Statuto
- ✓ e si impegna al pagamento della quota associativa annuale prevista per la forma associativa prescelta, come da disposizione statutarie, utile per la realizzazione delle finalità statutarie e a copertura delle spese di organizzazione del comitato stesso.

Firma \_\_\_\_\_

Ho preso visione dell'Informativa della privacy sulla pagina web all'indirizzo: <https://www.comitatogenitorirapallo.com/modulo-di-adesione.html>  
Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini della gestione delle procedure associative.

Firma \_\_\_\_\_