

## MODULO DI RICEZIONE E PRESA VISIONE

### DATI DEI GENITORI (madre e padre)/ TUTORE /AFFIDATARIO:

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### in qualità di GENITORE (madre e padre)/ TUTORE /AFFIDATARIO di:

Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di aver ricevuto i seguenti documenti :

#### ALLEGATI:

- Iscrizione e Informativa privacy
- Linee guida
- Patto di corresponsabilità
- Modulo uso cellulare

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_