

## INSIEME SCS

Sede Legale e Operativa: Via Monte di Pietà n. 2, 24043, Caravaggio (BG)

Sede Operativa: Piazza Vittorio Emanuele II n. 13, 26866, Sant'Angelo Lodigiano (LO)

Tel: 0363/052763 - E-mail: info@insiemescs.it - PEC: insiemescs@pec.buffetti.it

P.IVA e Codice Fiscale: 04834990162 - Reg. imprese: BG n° 492669

Iscrizione Albo Coop. Sociali di tipo A n.C143888 – Iscrizione RUNTS n.152877



N° DOMANDA DI ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_

### DOMANDA DI ISCRIZIONE - CORSO DI ITALIANO

#### IL SOTTOSCRITTO

\_\_\_\_\_

*Cognome*

\_\_\_\_\_

*Nome*

#### (In caso di minori) I SOTTOSCRITTI

\_\_\_\_\_

*Cognome*

\_\_\_\_\_

*Nome*

☐ padre

☐ tutore

\_\_\_\_\_

*Cognome*

\_\_\_\_\_

*Nome*

☐ madre

☐ tutore

#### CHIEDE L'ADESIONE AL CORSO DI ITALIANO

#### (In caso di minori) CHIEDONO L'ADESIONE AL CORSO DI ITALIANO

#### per il proprio figlio

\_\_\_\_\_

*Cognome*

\_\_\_\_\_

*Nome*

\_\_\_\_\_ ☐ M ☐ F

*Data di nascita*

\_\_\_\_\_

*Codice fiscale*

#### DICHIARANO

- di voler iscrivere il/la proprio figlio/a al servizio di CORSO DI ITALIANO nei seguenti giorni e orari prestabiliti con l'operatore di riferimento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per un totale di \_\_\_\_\_ ore.

- di aver letto e compreso il documento informativo in materia di trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016.

\_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

*(in caso di minori) Firma della madre/ tutore*

\_\_\_\_\_

*Firma del padre/tutore*

## INSIEME SCS

Sede Legale e Operativa: Via Monte di Pietà n. 2, 24043, Caravaggio (BG)

Sede Operativa: Piazza Vittorio Emanuele II n. 13, 26866, Sant'Angelo Lodigiano (LO)

Tel: 0363/052763 - E-mail: info@insiemescs.it - PEC: insiemescs@pec.buffetti.it

P.IVA e Codice Fiscale: 04834990162 - Reg. imprese: BG n° 492669

Iscrizione Albo Coop. Sociali di tipo A n.C143888 – Iscrizione RUNTS n.152877



### ESTREMI DI PAGAMENTO:

IBAN: IT24X0844152770000000061712

BANCA: CREDITO COOPERATIVO DI CARAVAGGIO ADDA E CREMASCO-CASSA RURALE

FILIALE: BCC DI CARAVAGGIO

CAUSALE: Inserire il corso scelto e nome + cognome del bambino

### NOMINATIVO A CUI INTESTARE LA FATTURA:

\_\_\_\_\_  
*Cognome*

\_\_\_\_\_  
*Nome*

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

*Numero telefono* \_\_\_\_\_

*Codice fiscale* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Via*

\_\_\_\_\_  
*Città*

\_\_\_\_\_  
*(Prov.)*

*La fattura verrà emessa a bonifico avvenuto.*

## INSIEME SCS

Sede Legale e Operativa: Via Monte di Pietà n. 2, 24043, Caravaggio (BG)  
Sede Operativa: Piazza Vittorio Emanuele II n. 13, 26866, Sant'Angelo Lodigiano (LO)  
Tel: 0363/052763 - E-mail: [info@insiemescs.it](mailto:info@insiemescs.it) - PEC: [insiemescs@pec.buffetti.it](mailto:insiemescs@pec.buffetti.it)  
P.IVA e Codice Fiscale: 04834990162 - Reg. imprese: BG n° 492669  
Iscrizione Albo Coop. Sociali di tipo A n.C143888 – Iscrizione RUNTS n.152877



### Il sottoscritto

- ☐ ACCONSENTE
- ☐ NON ACCONSENTE

(in caso di minori) I sottoscritti

- ☐ ACCONSENTONO
- ☐ NON ACCONSENTONO

alla realizzazione e pubblicazione di materiale fotografico e contenuti audiovisivi ritraenti il/la proprio/a figlio/a durante l'attività di CORSO DI ITALIANO. È fatto divieto di utilizzi non autorizzati e/o impropri del materiale reperibile.

- ☐ ACCONSENTE
- ☐ NON ACCONSENTE

In caso di minori

- ☐ ACCONSENTONO
- ☐ NON ACCONSENTONO

alla realizzazione, pubblicazione e/o diffusione di materiale fotografico e contenuti audiovisivi ritraenti il/la proprio/a figlio/a durante l'attività su eventuali manifesti, locandine, calendari, quotidiani, pubblicazioni specifiche del settore Formazione e Lavoro, sito internet o su qualsiasi altro mezzo di condivisione o promozione controllato da INSIEME SCS.

La concessione deve intendersi non esclusiva, a titolo gratuito e a tempo indeterminato, con facoltà di revoca in ogni tempo, perfezionata con le modalità specificate nel prosieguo. Il ritratto contenuto nelle fotografie/video suindicati verrà utilizzato per scopi pubblicitari e promozionali dei servizi e delle iniziative proposte da INSIEME SCS, escludendo usi con finalità lucrativa e che possano risultare lesivi della dignità, della reputazione o del decoro dell'interessato.

Si specifica altresì che i dati raccolti verranno trattati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali ed in ossequio ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza, utilizzando strumenti manuali e informatici, nei modi e nei limiti necessari al perseguimento delle predette finalità. L'autorizzazione potrà in qualsiasi momento essere revocata previa istanza scritta da inviare a mezzo e-mail all'indirizzo: [info@insiemescs.it](mailto:info@insiemescs.it)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
(in caso di minori) Firma della madre/ tutore      Firma del padre/tutore