



ISTITUTO SERBLIN PER L'INFANZIA, L'ADOLESCENZA, L'ETÀ ADULTA E LA TERZA ETÀ A.p.s.

**ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE E AL
CORSO DI DINAMICHE DELLA MENTE E DEL COMPORTAMENTO PER ADOLESCENTI**

Il/La sottoscritto/a

(Nome e Cognome Genitore)

Nato a

Prov.

il

C.F.:

Residente in *(città)*:

Prov.

C.a.p.

Indirizzo:

Tel.:

Email:

Professione:

GENITORE DI

(Nome e Cognome del Minore)

Nato a

Prov.

il

C.F.:

Residente in *(città)*:

Prov.

C.a.p.

Indirizzo:

Tel.:

Email:



**ISTITUTO SERBLIN PER L'INFANZIA, L'ADOLESCENZA, L'ETÀ ADULTA E LA TERZA ETÀ A.p.s.
CHIEDE**

- di essere ammesso all'**ISTITUTO SERBLIN PER L'INFANZIA, L'ADOLESCENZA, L'ETÀ ADULTA E LA TERZA ETÀ A.p.s.** in qualità di socio ordinario dichiarando di conoscere e comprendere lo Statuto pubblicato sul sito web;
- di far partecipare al corso di Dinamiche della Mente e del Comportamento per Adolescenti che si terrà

a

il

Luogo e data

Firma del Genitore

PRIVACY

La informiamo che i suoi dati saranno trattati nel pieno rispetto del D.Lgs n. 196/2003 e del regolamento U.E. 679/2016. Con la sottoscrizione della presente Lei consente al loro trattamento da parte dell'Istituto Serblin per l'infanzia, l'adolescenza, l'età adulta e la terza età A.p.s.. L'Istituto si impegna a tenere riservati i dati forniti.

Luogo e data

Firma del Genitore
