

SCUOLA DELL'INFANZIA MADRID

in collaborazione con

Asociación Extraescolar "Arco Iris"

MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE A.S. 2009/10

CLASSE 3^a □ 4^a □ 5^a □ - SEZIONE A □ B □ C □

(Indicare con una crocetta classe e sezione. Riempire il presente modello in MAIUSCOLA)

Io sottoscritto/a..... dichiaro

DATI GENERALI dell'ALUNNO

COGNOMI	
NOME	
CLASSE	
DATA DI NASCITA	
INDICARE INTOLLERANZE ALIMENTARI O ALLERGIE A MEDICINALI	
FRATELLI CHE FREQUENTANO ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE (in ogni ordine di scuola)	
CONTATTI per eventuali comunicazioni:	
Casa	Padre
Madre	Altro
e-mail	

DESIDERO CHE

Mio/a figlio/a frequenti il corso di.....
in orario extrascolastico presso le strutture della scuola

e che usufruisca del servizio mensa no si **P.S. indicare con una crocetta i giorni scelti**

LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ

- A tal fine: mi impegno al pagamento delle quote previste
- mi impegno a far pervenire le ricevute del versamento ai portieri

Autorizzo il trattamento dei dati personali in accordo con la Legge Italiana 675/96 e quella Spagnola Ley Orgánica 15/1999, del 13 di dicembre

Les informamos que en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, los datos de carácter personales de los alumnos/as y familia que disponemos como consecuencia de la relación que tenemos con Ustedes serán actualizados en el Fichero de Alumnos, propiedad de la Asociación extraescolar Arco iris, creado con la finalidad para la gestión administrativas interna y las actividades que organiza.

Se acepta que puedan ser cedidos nombre, apellidos y fecha de nacimiento del alumno/a a otras sociedades con la que concluya acuerdo de colaboración

Si lo desea puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud escrita al responsable del fichero Natali Maríariosaria calle Fernandez de la Hoz 78 1º H - 28003 Madrid

DA CONSEGNARE ENTRO IL 15 SETTEMBRE 2009 AI PORTIERI

MADRID

FIRMA

N.B. Il presente modello può essere fotocopiato per richiedere più corsi

COGNOME E NOME DELL' ALUNNO: _____

CLASSE: _____

INDICARE LA FORMA DI PAGAMENTO PRESCELTA:

Versamento in un'unica quota entro il 30 ottobre 2009
Ingreso de la cuota en una única solución

Versamento in tre quote sul conto corrente sotto indicato:
Ingreso de las cuotas en la cuenta corriente de la Asociación

TITOLARE DEL CONTO: "ASOCIACION EXTRAESCOLAR ARCO IRIS"

C/C nº : "LA CAIXA" 2100 4738 73 0200049314

CAUSALE: A.S. 09-10 CORSO DI (nome del corso)ALUNNO: (nome e cognome) CLASSE E SEZIONE

Domiciliazione bancaria (indicare i dati richiesti)
Domiciliación bancaria a la c/c indicata a continuación:

TITOLARE DEL CONTO _____
(titular de la cuenta)

DNI/PASSAPORTO/ TARJETA RESIDENCIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME DELLA BANCA _____
(nombre del banco)

NUMERO BANCA _____
(número entidad bancaria)

NUMERO SUCCURSALE _____
(número de oficina)

NUMERO CODICE CONTROLLO _____
(número dígito de control)

NÚMERO CONTO CORRENTE _____
(número de la cuenta corriente)

Madrid, _____

FIRMA
