

# MODULO ISCRIZIONE CORSO DI BALLO SARDO



COMUNE DI NULE

---

## I° CORSO GRATUITO DI BALLO SARDO, TIPICO DI NULE

---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_, In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_-(obbligatorio)

PER SE' STESSO

IN QUALITÀ DI GENITORE

del minore: \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente a Nule, In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell. del Minore: \_\_\_\_\_-(obbligatorio)

### CHIEDE

l'iscrizione I°corso gratuito di ballo sardo- tipico di Nule, che si terrà a far data dal 15/2/2019, ogni venerdì dalle ore 19.00 alle 20.00 presso il centro di Diffusione- Via Dante

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione falsa:

che l'iscritto/a sopra indicato/a gode di buona salute e non è affetto/a da particolari problemi fisici;  
 che l'iscritto/a sopra indicato/a soffre di particolari patologie e che deve essere soggetto/a a limitazioni nelle attività motorie quali \_\_\_\_\_;

di autorizzare

di non autorizzare gli organizzatori a far uscire in modo autonomo il minore dal corso (compilare solo nel caso in cui l'iscritto sia minore di età);

*Informativa ai sensi art.13 D.L.GS. 30/06/2003, n° 196 s.m.i. e ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il sottoscritto firmatario dichiara di essere consapevole che il Comune di Nule può utilizzare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per fini relativi alla gestione del servizio comunale ed all'espletamento del corso in oggetto..*

Nule, \_\_\_\_\_

FIRMA