

Il/la sottoscritto/a

cognome	nome
comune di residenza	indirizzo
recapito telefonico	e-mail

chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a

cognome	nome
---------	------

frequentante la classe della scuola secondaria di primo grado

al **PROGETTO SPAZIO-RAGAZZI**
come segue:

GIORNI dalle 14.30 alle 16.30	SOSTA A PRANZO (solo sorveglianza) dalle 13.45 alle 14.30
MARTEDI'	Sì ☐ NO ☐
GIOVEDI'	Sì ☐ NO ☐

e si impegna a versare al Circolo Noi la quota mensile di iscrizione entro il primo incontro di ogni mese frequentato, secondo la seguente tabella:

Senza sosta per il pranzo	Con sosta per il pranzo
€ 40,00	€ 50,00

Il pagamento può essere effettuato in contanti o tramite B.B.

Circolo NOI "S. Zeno" i.p. - APS

IBAN: **IT95A0832259620000000101525**

Causale: Quota mensile Spazio Ragazzi di *Cognome e nome dell'alunno/a*

N.B.: la sosta per il pranzo sarà garantita solo in presenza di un numero minimo di 3 iscrizioni.

Ai fini assicurativi è necessario essere in possesso della tessera NOI 2026 e 2027.

▪ **CONSENSO.** Benché l'art. 9 del REG (UE) 679/16, alla lettera d) preveda per le associazioni senza scopo di lucro la possibilità di trattare i dati personali non sensibili anche senza il consenso dell'interessato, con la firma accanto ai dati personali esprimo il consenso al trattamento (informativa sul sito www.noihub.it).

Nogarole Rocca, _____
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Il Circolo Noi riceve da _____ € 30,00 (trenta/00) come acconto e conferma la pre-iscrizione di _____ allo Spazio Ragazzi 2026/2027. Per completare l'iscrizione restano da versare € _____ entro e non oltre il giorno 10/09/2026.

DATA __ / __ /2026

firma _____