

**SCHEDA ISCRIZIONE**

FUORI CLASSE 2024-2025

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI** |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Luogo di Nascita |  | Prov. |  |
| Data di nascita |  | Cittadinanza |  |
| Residenza | Indirizzo |  |
| Comune |  | Prov. |  | CAP |  |
| Codice fiscale |  | E-mail |  |
| Telefono |  | Cellulare |  |
| Quota associativa | 45,00 € annualivalidità 01/10/2024 - 30/09/2025 |
| Corso | 80,00 € a corso (26 ore)(sconto di 10 € per il 2° corso nello stesso quadrimestre - sconto di 15 € per il 3° corso nello stesso quadrimestre) |
| Titolo corso 1 |  | Orario corso 1 (giorno e ora) |  |
| Titolo corso 2 |  | Orario corso 2 (giorno e ora) |  |
| Titolo corso 3 |  | Orario corso 3 (giorno e ora) |  |
| Sede: PADOVA Via A. Da Forlì 64/a |
| Nominativo di chi effettua il bonifico (titolare C/C): |
| Quota d’iscrizione: | Già pagata (barrare) |  | Nuova iscrizione (barrare) |  |
| Nominativo di chi ha pagato la quota d'iscrizione: |
| In qualità di (inserire grado di parentela - solo appartenenti a stesso nucleo familiare): |
| Data |  | Firma |  |
| ***Trattamento dati***Ai sensi degli artt. 12,13,14 del regolamento UE 2016/679, la informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti nel corso del suo rapporto con Fuori Classe saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti e nelle forme e nei limiti previsti dalla legge. Le operazioni di trattamento avvengono rispettando scrupolosamente i principi di riservatezza e di sicurezza richiesti dalla legge indicata ed ispirandosi ai principi di correttezza e liceità di trattamento che Fuori Classe ha fatto propri secondo le modalità indicate nel documento “Informativa privacy” visionabile sul sito[www.fuori-classe.org](http://www.fuori-classe.org/)In relazione all’informativa di cui sopra, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali/sensibili forniti a Fuori Classe per: si  no  le finalità indicate nell’informativasi  no  l’invio ai miei indirizzi di materiale promozionale a carattere informativo relativo ai servizi erogati |
| Data |  | Firma |  |
| **Iscrizione 2° quadrimestre** |  |
| Titolo corso 1 |  | Orario corso 1 (giorno e ora) |  |
| Titolo corso 2 |  | Orario corso 2 (giorno e ora) |  |
| Data |  | Firma |  |

|  |
| --- |
| **FuoriClasse ASD**Banca Popolare di MilanoAgenzia VIA TRIESTE, 31/B - PADOVA 35121**IBAN IT04A0503412100000000010909** |
| **Fuori Classe ASD** – Via Ansuino da Forlì, 64/a – 35134 PADOVA - Tel. 049/8658914-049/8641555 |
| **Per informazioni - Marinella Pellizzari 335/5955665** |
| Mail: direzione@fuori-classe.org – segreteria@fuori-classe.org |