



COMUNE DI BELLUNO



Museo card "Porte aperte" - modulo di adesione

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	

Luogo e data di nascita

CITTA'	PROVINCIA	DATA

Residenza

INDIRIZZO		n° civico
C.A.P.	CITTA'	PROVINCIA

Domicilio

INDIRIZZO		n° civico
C.A.P.	CITTA'	PROVINCIA

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	RECAPITO TELEFONICO
ALTRO	

SCUOLA/CLASSE	
----------------------	--

DATI DEL GENITORE O DEL TUTORE¹

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	RECAPITO TELEFONICO
ALTRO	

DATI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO²

TIPO DOCUMENTO	AUTORITA' DI RILASCIO	
N. DOCUMENTO	DATA DI RILASCIO	DATA DI SCADENZA

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: **SI** **NO**

Con la presente i richiedenti accettano che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, saranno trattate e utilizzate dall'Amministrazione Comunale, per quanto strettamente necessario, ai soli fini del procedimento cui si riferisce e, comunque, nei termini e con le modalità previste dalle vigenti disposizioni ai sensi del D.Lgs. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni.

DATA _____

FIRMA _____

¹ Da compilare in caso di studente minorenni

² Se minorenni inserire i dati del documento del genitore o del tutore, se maggiorenne inserire i propri dati