

*Via Torre Belfredo, 4  
Mestre-Venezia  
tel.041-5345322  
Cell.3925279870  
mail [info@ucipem-mestre.it](mailto:info@ucipem-mestre.it)  
Riconosciuto dalla Regione Veneto*

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE GRUPPO DI PAROLA PER FIGLI DI GENITORI SEPARATI**

Nome e cognome ed età del figlio o dei figli di cui si chiede l'iscrizione:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Intolleranze/allergie alimentari      SÌ      NO

Specificare

\_\_\_\_\_

Nome e cognome, età di eventuali altri fratelli/sorelle:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Nome e cognome del genitore:

- \_\_\_\_\_

Indirizzo:

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Nome e cognome del genitore:

- \_\_\_\_\_

Indirizzo:

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del dlgs 196/'03. I dati saranno trattati in forma manuale o informatizzata. Titolare del trattamento dati è il Consultorio Ucipem Onlus di Mestre.

**PER L'ISCRIZIONE È NECESSARIO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI**

data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_