

## !!! CONTATTACI !!!

Nome e cognome

nato/a il	a
residente a	prov.
via/piazza	
telefono	
e-mail	
PRIVACY	
II sottoscritto	(nome e cognome
	(nome a segment
	nento dei dati personali indicati per la richiesta d
autorizza al trattar	· ·
autorizza al trattar	nento dei dati personali indicati per la richiesta da finalità istituzionale dei campi scuola ANA.
autorizza al trattar informazioni e per la <b>Da compilare solo</b>	nento dei dati personali indicati per la richiesta da finalità istituzionale dei campi scuola ANA.
autorizza al trattar informazioni e per la <b>Da compilare solo</b> Il sottoscritto	nento dei dati personali indicati per la richiesta de finalità istituzionale dei campi scuola ANA.  in caso di minore
autorizza al trattar informazioni e per la <b>Da compilare solo</b> Il sottoscritto specificare se <b>ge</b>	nento dei dati personali indicati per la richiesta de finalità istituzionale dei campi scuola ANA.  in caso di minore  (nome e cognome
autorizza al trattar informazioni e per la <b>Da compilare solo</b> Il sottoscritto specificare se <b>ge</b>	nento dei dati personali indicati per la richiesta de finalità istituzionale dei campi scuola ANA.  in caso di minore  (nome e cognome initore o altro esercitante la patria potestà)
autorizza al trattar informazioni e per la <b>Da compilare solo</b> Il sottoscritto specificare se <b>ge</b> minore) autorizzo a	nento dei dati personali indicati per la richiesta de finalità istituzionale dei campi scuola ANA.  in caso di minore  (nome e cognome di patria potestà) de cognome
autorizza al trattar informazioni e per la <b>Da compilare solo</b> Il sottoscritto specificare se <b>ge</b> minore) autorizzo a	nento dei dati personali indicati per la richiesta de finalità istituzionale dei campi scuola ANA.  in caso di minore  (nome e cognome di la patria potestà) de (Nome e cognome de la trattamento dei dati personali indicati per la richieste



## !!! CONTATTACI !!!

Nome e cognome		
nato/a il	a	
residente a	prov	
via/piazza		
telefono		
e-mail		
PRIVACY		
Il sottoscritto	(nome e cognome)	
autorizza al trattamento dei d	ati personali indicati per la richiesta di	
informazioni e per la finalità istituzionale dei campi scuola ANA.		
Da compilare solo in caso di r	minore	
Il sottoscritto	(nome e cognome,	
specificare se genitore o al	tro esercitante la patria potestà) di	
	(Nome e cognome del	
minore) autorizzo al trattamento dei dati personali indicati per la richiesta		
di informazioni e per la finalità istituzionale dei campi scuola ANA.		
Data F	irma leggibile	