



Circolo San Filippo Neri – APS  
Via Roma 2  
20070 Dresano (Milano)  
Mail: [dresano@diocesi.lodi.it](mailto:dresano@diocesi.lodi.it)  
CF. 84508430158

## ISCRIZIONE AL **CORS BASE DI HIP HOP**

AL CENTRO NUOVI INTRECCI  
**PER MINORENNI**

(da inviare a [dresano@diocesi.lodi.it](mailto:dresano@diocesi.lodi.it))

Noi

*Cognome padre*

*Nome padre*

*Cognome madre*

*Nome madre*

genitori di:

**COGNOME FIGLIO/A**

**NOME FIGLIO/A**

*Nato a*

*Il*

*Residente a*

*In via*

*Frequentante la classe*

*istituto*

*Cellulare di un genitore*

*Telefono di reperibilità (per urgenze)*

*E-Mail*

*Tessera del minorenne (facoltativo)*

Desiderando far partecipare nostro/a figlio/a alle attività del CENTRO NUOVI INTRECCI  
**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al CORSO BASE DI HIP-HOP:**

Dopo aver preso accordi con l'insegnate il corso si terrà

..... (giorno della settimana) ..... (ora)

Dichiaro altresì di essere:

- già iscritto al CIRCOLO SAN FILIPPO NERI APS o ad altro circolo per l'anno 2024
- non è già iscritto al CIRCOLO SAN FILIPPO NERI APS o ad altro circolo per l'anno 2024
- Allego 15 € per la tessera del Circolo (TESSERA NOI) + modulo di adesione alle attività della parrocchia e del Circolo (scaricabile dal sito)

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati (consultabile sul sito).

SI, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data , .....

Firma del padre .....

Firma della madre .....

### **DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data , .....

Firma di un genitore .....

### **PAGAMENTI**

La quota (10 € al mese) va versata all'inizio del periodo e non potrà essere rimborsata in caso di rinuncia. E' possibile versare la quota:

- tramite bonifico intestato a CIRCOLO SAN FILIPPO NERI  
BPM (FILIALE DI DRESANO)  
IBAN IT 89 W 05034 34220 000000153547  
CAUSALE: NOME E COGNOME PARTECIPANTE + NOME DEL CORSO  
*Portare la distinta di pagamento all'insegnante*

- contante da consegnare all'insegnante all'inizio del periodo.

L'insegnante su richiesta consegnerà una ricevuta del versamento della quota