

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

**S.E.FOR.S. VCO**

VIA DELL'INFORMATICA 26 – 28924 VERBANIA FONDOTOCE  
TEL. 0323.497458 CEL.375.5605882 (whatsapp) [info@seforsvco.it](mailto:info@seforsvco.it) - [www.seforsvco.it](http://www.seforsvco.it)



**SEFORS**

SISTEMA  
EDILE  
FORMAZIONE  
SICUREZZA  
VCO



Noi sottoscritti

Genitore/Tutore

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ (PR) \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (PR) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA/CORSO \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ (PR) \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (PR) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA/CORSO \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_

Chiediamo l'iscrizione di:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ (PR) \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (PR) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA/CORSO \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma (almeno uno dei richiedenti)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della Scuola (informativa disponibile sul sito [www.seforsvco.it](http://www.seforsvco.it) o presso gli uffici di S.E.FOR.S. VCO)**

Luogo e Data

Firma (almeno uno dei richiedenti)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nota: se si iscrivono più di un minorenne, va compilata una scheda di iscrizione per ciascuno

Inviare questa scheda via e-mail all'indirizzo [info@seforsvco.it](mailto:info@seforsvco.it)  
e vi verrà inviata la modulistica aggiuntiva per completare l'iscrizione