



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore



CONSULTORIO
FAMILIARE
UNIVERSITÀ CATTOLICA
DEL SACRO CUORE

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER IL FIGLIO/A

Gruppi di Parola

| | |
|----------------|----|
| NOME e COGNOME | |
| NATO A | IL |

| | |
|--------------------------|-------|
| NOME E COGNOME DEL PADRE | |
| INDIRIZZO | |
| EMAIL | |
| TELEFONO | |
| DATA | FIRMA |

| | |
|----------------------------|-------|
| NOME E COGNOME DELLA MADRE | |
| INDIRIZZO | |
| EMAIL | |
| TELEFONO | |
| DATA | FIRMA |

Informativa in ordine alla privacy: ai sensi della legge n° 675 del 31/12/1996 informiamo che i dati raccolti nel corso degli incontri saranno usati in forma anonima e soltanto a scopo di supervisione clinica e di ricerca. Con la presente i firmatari autorizzano l'archiviazione dei dati forniti esclusivamente per gli scopi sopraindicati.