



Gentili genitori, la presente per richiederVi i dati per la Fatturazione dei costi relativi alla frequenza del vostro/a bambino/a ai servizi de La Clessidra Srl.

**I dati del Bambino**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Servizio frequentato**

Nome del servizio \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Si prega di specificare se le fatture dovranno essere emesse in favore della mamma o del babbo

Mamma  Babbo

**I dati dell'intestatarario delle fatture**

Compilare in stampatello tutti i campi

Nome e Cognome					
Nome e Cognome	_____	Nata a	_____	Nata il	_____
Cittadinanza	_____	Codice Fiscale	_____		
Cellulare	_____	E-mail (stampatello)	_____	Facebook	_____
Residenza	Via/P.zza _____	n° _____	Cap: _____	Comune: _____	Prov: _____

Letto quanto sopra  **PRESTO** IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI MIEI E DEL MINORE  
 **NON PRESTO** IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI E DEL MINORE

Dichiaro  **DI AVER RICEVUTO** L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
 **DI NON AVER ANCORA RICEVUTO** L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

DATA: \_\_\_\_\_

Firma della madre: \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

Ritagliare e conservare la parte sottostante

**DATI PER BONIFICI BANCARI**

LA CLESSIDRA SRL Via G. Leopardi 86- 50019 – Sesto Fiorentino (FI)  
Istituto Bancario: San Paolo – Agenzia Sesto Fiorentino – Via D. Alighieri  
IBAN: IT34P0306918488100000004655

Si prega sempre di inserire nella descrizione il Cognome del bambino e il Servizio frequentato