

MODULO ISCRIZIONE

Nido-famiglia "Girtondo"

Anno Scolastico		
Il/La sottoscritto/a		
Nome genitore	C.F. genitore	
Recapito telefonico 1	Recapito telefonico 2	
CHIEDE che il figlio/a		
Nome bambino/a	C.F. bambino/a	
Venga iscritto/a per frequentare il nido-famiglia scegliendo la fascia oraria:		
8:00-16:00 <input type="checkbox"/>	8:00-13:00 <input type="checkbox"/>	13:00-16:00 <input type="checkbox"/>
Dichiara le seguenti allergie intolleranze		
Indica le seguenti persone come possibili delegati al ritiro del bambino/a		
Persona 1	Relazione	
Persona 2	Relazione	

Si impegna a corrispondere al momento dell'iscrizione la somma comprensiva di assicurazione di €

Si impegna a corrispondere al momento dell'iscrizione il costo della prima mensilità di €

Per un totale di €

Dichiara di dare il consenso per il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, secondo quanto previsto dalla normativa vigente (legge 3/12/96 n.675 "tutela della privacy), art 27 del D.lsg 196/2003 e seguente D.M. n.305 del 7/12/2006

Dichiara di aver preso visione del regolamento del nido-famiglia relativo all'A.S. e per l'A.S. corrente

Data

Firma