



## Modulo di iscrizione al nido d'infanzia "Gufo Martino"

<b>Dati bambino/a</b>			
Cognome _____	Nome _____		
Nato/a a _____	il _____		
Residente a _____	in via _____	n. _____	
Codice fiscale _____			
<b>FASCIA D'ETA'</b>	12-23 mesi	24-36 mesi	
<b>MODULO ORARIO</b>	Corto 7.30 - 14.00	Lungo 7.30 - 16.30	Lunghissimo 7.30 - 18:00
Il/la bambino/a inizierà a frequentare il servizio a partire da _____			

<b>Dati madre</b>			
Cognome _____	Nome _____		
Nato/a a _____	il _____		
Residente a _____	in via _____	n. _____	
Recapito telefonico _____			
E-mail _____			
Codice fiscale _____			

<b>Dati padre</b>			
Cognome _____	Nome _____		
Nato/a a _____	il _____		
Residente a _____	in via _____	n. _____	
Recapito telefonico _____			
E-mail _____			
Codice fiscale _____			

Il genitore che sostiene la spesa è \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### Quota di iscrizione pagata con:

Bollettino

versamento sul **C/C postale n. 1005509441** (intestato a Luce Cooperativa Sociale specificando nella causale il nominativo del bambino e il mese saldato)

Bonifico in data \_\_\_\_\_

codice **IBAN IT 92 0 07601 0280000 1005509441**

**Fascia oraria d'ingresso preferita:**

- 7:30 – 8:00
- 8:00 - 8:30
- 8:30 - 9:00
- 9:00 - 9:30

**Fascia orario di uscita preferita:**

- 13:00 - 13:30
- 13:30 - 14:00
- 15.30 - 16:00
- 16:00 - 16:30

**CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(Si fa presente che i dati richiesti all'atto dell'iscrizione, anche quelli di natura sensibile, sono necessari per lo svolgimento del servizio richiesto, pertanto il loro consenso al trattamento è necessario. In mancanza di tale consenso, questo istituto non potrà accogliere la domanda di iscrizione del bambino/a).**

In relazione all'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Reg. UE 679/2016 fornita insieme al presente modulo di iscrizione, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella qualità sopra indicata, in riferimento in particolare alle finalità del trattamento dei dati sensibili di (inserire il nome del minore) \_\_\_\_\_ per la realizzazione degli obiettivi della cooperativa e la loro comunicazione

- presta consenso al trattamento dei dati
- non presta consenso al trattamento dei dati

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore interessato \_\_\_\_\_

**Con il presente modulo di iscrizione il genitore accetta il regolamento del nido d'infanzia "Gufo Martino" in tutte le sue parti.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_