

Modulo di Iscrizione

I sottoscritti genitori:

>, nato a

Il, residente a

via....., Tel.

E-mail.....Codice fiscale.....

>, nato a

Il, residente a

via....., Tel.

E-mail.....Codice fiscale.....

Genitori di....., nato il....., a.....

Codice fiscale.....

DICHIARANO

Di aver letto e di accettare le norme per l'iscrizione e la frequenza all'Asilo Nido "Mà-Pà-Mondo" della Cooperativa Sociale INSIEME, e di iscrivere il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico _____, nella sezione Lattanti [] Medi [] Grandi []

Dal al 31 agosto []

Mezza giornata [] fino alle ore 13.30 []

Fino alle ore 14.30 []

Giornata Intera [] Fino alle ore 16.30 []

Fino alle ore 17.00 []

Acconsento al trattamento dei propri dati personali e del/della proprio/a figlio/a come previsto D.Lgs. n. 196/2003 che regolamenta la privacy. I dati personali e sensibili dei bambini e dei relativi familiari verranno trattati dalla Cooperativa Sociale Insieme in conformità all'art. 6, Regolamento UE n. 679/16, agli artt. 13-14, Reg UE 2016/679(nel prosieguo, GDPR), nonché art. 13 e 23 D.Lgs. 196/2003 (nel prosieguo, Codice Privacy).

Lì, _____

Firme _____
