

DOLCI SOGNI Società Cooperativa Sociale Via Volturno, 3 – 24030 Gromlongo di Palazzago (Bg) – CF e PIVA 03118050164 Tel 3881486609 - info@nidodolcisogni.it

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO 2025 - 2026**

Il/La sott	oscritto/a		, nato/a a	(_	_) il,	
residente	a	CAP	Prov	Via/Piazza		, n,
Codice F	iscale	,	Carta d'Identità n.			
telefono _	<del>.</del>	, cellulare	,			
e-mail						
per conto	proprio/quale esercente l	a potestà genitoriale	e sul minore		, nato/a a	Prov.()
il	, residente a		CAP	Prov		
Via/Piazz	za		n,			
Codice F	iscale					
		CHIEDE L'IS	CRIZIONE DI			
			PER L'ANN	0		
FASC	CIA ORARIA (centrale).			. PREscia oraria prescelta)	POST	
			(mserire id	sola oraria prescena)		
Inoltre, i	l/la sottoscritto/a					
			r	DICHIARA		
	Di impegnarsi al pagamento della quota mensile con regolarità, entro 5 giorni dal ricevimento della fattura.					
	di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e in relazione all'informativa fornita.					
	di acconsentire al trattamento di dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili".					
	di aver preso atto che l'iscrizione comporta il pagamento della quota mensile richiesta per l'intero anno scolastico, salvo gravi e documenta motivi, valutati e accettati a discrezione del consiglio amministrativo della Cooperativa.					
	Di aver preso visione del regolamento, degli allegati relativi ai costi, al calendario delle festività, dichiaro di accettarne il contenuto e rispettarlo in ogni suo punto.					
	Con questa iscrizione di	chiaro di rinunciare	alla partecipazio	ne al bando "Nidi grat	is" (vedi sezione riservata nel re	golamento)
I 11000 e (	data		Firma			



## DOLCI SOGNI Società Cooperativa Sociale

Via Volturno, 3 – 24030 Gromlongo di Palazzago (Bg) – CF e PIVA 03118050164 Tel 3881486609 - info@nidodolcisogni.it

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/ del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dalla Cooperativa.

o Si o No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/ del minore, sul sito web, sulla pagina di Facebook e Instagram, e sul periodico della Cooperativa, nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

o Si o No

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_