



DOLCI SOGNI Società Cooperativa Sociale
Via Volturmo, 3 – 24030 Gromlongo di Palazzago (Bg) – CF e PIVA 03118050164

TAGLIANDO DI ISCRIZIONE
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n. _____,
telefono _____/_____, cellulare _____/_____,
e-mail _____,
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____, nato/a a _____
(____) il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DI

AL NIDO PER L'ANNO

FASCIA ORARIA centrale PRE..... POST

Inserire fascia oraria prescelta

organizzato dalla DOLCI SOGNI società di cooperativa sociale nella sede di Via Volturmo, 3 a Gromlongo di Palazzago (Bg).

Inoltre, il/la sottoscritto/a.....

DICHIARA

- d'impegnarsi al pagamento della quota mensile con regolarità, entro 5 giorni dal ricevimento della fattura
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell' della società di cooperativa sociale, 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 documentati motivi, valutati e accettati a discrezione del consiglio amministrativo della Coop
- Ho preso visione del regolamento, degli allegati relativi ai costi, al calendario delle festività dichiaro di accettarne il contenuto e di rispettarlo in ogni suo punto

Luogo e data _____

Firma _____



DOLCI SOGNI Società Cooperativa Sociale
Via Volturmo, 3 – 24030 Gromlongo di Palazzago (Bg) – CF e PIVA 03118050164

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 Coop

Sì 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 sul periodico della Coop (se previsto) e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo e data _____

Firma _____

All'anno scolastico 2022/2023