



**TAGLIANDO DI pre 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**