



DOLCI SOGNI APS

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

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

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo e rispettarlo in ogni punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota con regolarità
- di aver preso atto che eventuali cambi di fascia d'orario sono da accordarsi con la direzione solo per gravi e documentati motivi e che il cambiamento della fascia d'orario da tempo pieno a part-time non comporta cambiamenti nell'entità della retta scelta nel momento dell'iscrizione.
- Ho preso visione del regolamento e degli allegati relativi ai costi e al calendario delle festività e ne accetto il contenuto.
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte della DOLCI SOGNI APS ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita.

- di acconsentire al trattamento di dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili".

Luogo e data _____

Firma _____

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 DOLCI SOGNI APS

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 dell'Associazione (se previsto) e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo e data _____

Firma _____

All'anno scolastico 2020/2021

]