

|                                                                                   |                                         |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|  | <b>MODULO CONFERMA<br/>FREQUENTANTI</b> | <b>MOD070106</b><br>pag.1 di 2<br>Rev 1<br>27-06-2011 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|



Via G.Carducci,10/A  
37060 Lugagnano di Sona (VR)  
Tel 045.984933 – Fax. 045 8681077  
E- mail: arcobaleno@linfanzia.it

Al C. d. A.  
Cooperativa Sociale “L’INFANZIA”Onlus

## MODULO DI CONFERMA DELLA FREQUENZA AL NIDO PER L’ANNO EDUCATIVO 2013/2014. (Da consegnare entro il 21 maggio).

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CONFERMA LA FREQUENZA** al nido Sull’ Arcobaleno per l’anno educativo 2013-2014

del/la proprio/a bambino/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via / p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. / cell. \_\_\_\_\_

### Tempo nido richiesto:

|               |                                                                          |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------|
| classico      | dalle 8.00 alle 16.00<br>(con anticipo alle 7.30 per esigenze di lavoro) |
| ridotto       | fino alle 13.00                                                          |
| prolungamento | fino alle 16.30                                                          |
| prolungamento | fino alle 17.45                                                          |
| pomeriggio    | dalle 13.30 alle 18.30                                                   |

**Per rifornimento materiali annuali** (assicurazione infortuni, bavaglie, foto, album, ecc) **si chiede il contributo di € 30.**

### Documenti da allegare

Per poter beneficiare di una retta di frequenza agevolata è necessario allegare alla presente la dichiarazione I.S.E.E (Indicatore Situazione Economica Equivalente), entro il **28 giugno**.

**Si intende presentare la dichiarazione I.S.E.E** **si** **no**

Per l'organizzazione interna si richiedono le seguenti informazioni:

PADRE \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ sede di lavoro \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

POSIZIONE LAVORATIVA: dipendente autonomo disoccupato/ iscritto alle liste di mobilità/  
altro \_\_\_\_\_ cassa integrazione

Tempo pieno / turnista Part-time

MADRE \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ sede di lavoro \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

POSIZIONE LAVORATIVA: dipendente autonomo disoccupato/iscritto alle liste di mobilità/  
altro \_\_\_\_\_ cassa integrazione

Tempo pieno/ turnista Part-time

| ALTRI FAMILIARI<br>(specificare il tipo di<br>parentela con chi compila il<br>modulo) | NOME E COGNOME | LUOGO<br>NASCITA | DI | DATA DI NASCITA |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|----|-----------------|
|                                                                                       |                |                  |    |                 |
|                                                                                       |                |                  |    |                 |
|                                                                                       |                |                  |    |                 |

### **Consenso al trattamento dei dati personali**

(artt. 23-26 D.Lgs. 196/2003 - Codice della Privacy)

Il/La/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/i o tutore del/della bambino/a \_\_\_\_\_

- acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta/no ampio consenso al trattamento dei dati personali, identificativi, sensibili e giudiziari sia propri che del minore sopra menzionato per il quale esercita/no la potestà o la tutela, per i fini indicati nella suddetta informativa, dati che verranno pertanto raccolti, custoditi, utilizzati e trattati dal Titolare, dai Responsabili e dagli Incaricati al trattamento. Si autorizza anche l'eventuale comunicazione dei dati personali ad Enti Pubblici, Pubbliche Amministrazioni, Servizi Sociali del Comune di Sona, ULSS n. 22, e ad ogni altro soggetto sia pubblico che privato, limitatamente per quanto necessario e/o obbligatorio per la prestazione dei servizi e per il corretto funzionamento del Titolare del trattamento.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_