



SCHEDA DI ISCRIZIONE 2018/2019

I sottoscritti genitori:

PAPA'

MAMMA

cognome	
nome	
CF	
cellulare	
telefono casa	
altro telefono	
email	
RESIDENZA via	
numero civico	
CAP	
Comune	

preso atto della "Carta del servizio", del "Regolamento" e delle "Condizioni economiche" recuperabili anche all'indirizzo web www.terradepiccoli.net, **chiedono di iscriverne all'Asilo Nido "Terra dei Piccoli - Camponogara" per l'anno scolastico 2018/2019 il figlio:**

cognome	
nome	
sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune nascita	
data nascita	
cittadinanza	
RESIDENZA via	
numero civico	
CAP	
Comune (Provincia)	()

Chiedono che le fatture siano intestate a papà mamma entrambi

CODICE FISCALE
 primo intestatario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE
 secondo intestatario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

email destinatario fattura @



SCHEDA DI ISCRIZIONE 2018/2019

SERVIZIO RICHIESTO

tipologia		orario ingresso	orario uscita	sezioni nido
mattino	AM	8:00 - 9:00	13:00 - 13:30	<input type="checkbox"/>
tempo pieno	TP	8:00 - 9:00	16:00 - 16:30	<input type="checkbox"/>
tempo lungo	TL	8:00 - 9:00	16:30 - 18:30	<input type="checkbox"/>
pomeriggio	PM	12:00 - 12:45	16:30 - 18:30	<input type="checkbox"/>

- Chiedono l'anticipo dell'orario di ingresso nella fascia 7:30 - 8:00 (non comporta costi aggiuntivi)
- Iscrivono anche altri fratelli di nome _____ (per i quali presentano una separata scheda di iscrizione)

richiedono come data di inserimento il _____, consapevoli che la data di effettivo inserimento sarà concordata dopo una valutazione da parte del responsabile, considerando le esigenze del servizio. Note: _____

Allegano il certificato di vaccinazione del bambino (o idonea autodichiarazione accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore).

Si impegnano ad avere un incontro individuale per conoscere il servizio ed il personale educativo e nel quale dare tutte le informazioni necessarie affinché Cooperativa Sociale Terr.A. possa erogare il servizio con la massima qualità possibile.

Sono consapevoli che, a meno di prescrizioni difformi da parte dell'autorità giudiziaria o derivanti da fonti equivalenti, la Cooperativa ritiene entrambi i genitori individualmente e disgiuntamente titolati a interagire con il personale e a determinare le scelte rilevanti per il servizio nell'interesse del bambino, quali ad esempio: l'iscrizione ad attività integrative, la delega di persone al recupero al termine delle attività, il ritiro del bambino dal servizio, la programmazione dei colloqui di aggiornamento, le tempistiche di introduzione degli alimenti o di eliminazione del pannolino. Le comunicazioni date ad uno dei genitori, o a persona da questi delegata al recupero del bambino a fine servizio, si intendono come conosciute da entrambi.

data _____

firma _____

In base alla nota informativa disponibile all'indirizzo web www.coopterra.it/privacy il sottoscritto fornisce il consenso alla Cooperativa Sociale Terr.A. al trattamento dei dati personali suoi e dei suoi familiari, direttamente o attraverso terzi per l'integrale esecuzione del presente accordo e per ottemperare ad obblighi di legge per l'invio del materiale informativo sul servizio, nel rispetto delle disposizioni della legge 196/2003 e del GDPR 2016/679.

► (FACOLTATIVO – lett. k informativa) autorizza la pubblicazione delle graduatorie di ammissione al servizio e delle liste di attesa: **SI** - **NO**

firma _____