



MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a nato/a a il

residente a via/piazza N°

Codice Fiscale (genitore intestatario della fattura mensile) / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Indirizzo e-mail

Cell. Madre..... Cell. padre.....

Tel lavoro madre..... Tel lavoro padre.....

Tel.abitazione..... Tel. nonni.....

Persone autorizzate a venire a prendere il bambino, di cui si allega copia del documento di identità:

1) Cognome e Nome Grado di parentela.....

2) Cognome e Nome Grado di parentela.....

In qualità di: genitore di chi ne fa le veci in qualità di

CONFERMO L'ISCRIZIONE al Nido "Giochiamo Insieme"

Del/la bambino/a nato/a il

Codice fiscale del bambino/a (dato obbligatorio) / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

a decorrere dal mese di anno.....

In seguito all'iscrizione i genitori **SI IMPEGNANO**:

- 1) al versamento di una quota all'atto di iscrizione pari ad € 150.00 (centocinquanta/00) , quota che in caso di rinuncia non verrà restituita.
- 2) A rispettare le fasce orarie di frequenza al servizio concordate. La retta mensile sarà infatti determinata dalla retta di frequenza. La frequenza al nido è specificata nel modulo ALLEGATO A. Ogni variazione delle fasce di frequenza dovrà essere comunicata anticipatamente al Coordinatore del Servizio. L'effettiva modifica della frequenza e della relativa retta dovrà essere approvata e comunicata per iscritto alla famiglia richiedente entro 15 giorni dalla richiesta.
- 3) a corrispondere anticipatamente entro il giorno 10 di ogni mese la retta del servizio sottoscritto nella modalità sotto indicata (barrare la voce che interessa):

Bonifico bancario a favore di Educ@ Cooperativa Sociale Onlus presso **Banca Prossima**, Agenzia di Milano, **Cod. IBAN IT34 C033 5901 6001 0000 0143 549**

Modalità contante/assegno bancario da effettuarsi presso l'Ufficio Amministrativo dell'Asilo.



- 4) a confermare la presa visione e accettazione di quanto indicato dalla Carta dei Servizi e dal Regolamento Interno;
- 5) a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse sopravvenire nel corso del rapporto, rispetto alle informazioni fornite, riguardanti la salute e l'alimentazione di mio figlio/a;
- 6) a trasmettere tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nella situazione familiare (cambio di residenza, numero telefonico, ecc....) che sia di utilità al servizio.

I GENITORI DICHIARANO ALTRESI'

- 1) **di aver provveduto al versamento della quota di iscrizione annuale in data** ___/___/___;
- 2) **di aver preso visione e di aver accettato il regolamento del servizio;**
- 3) **di essere a conoscenza che la comunicazione di recesso dal servizio deve essere presentata per iscritto con un preavviso di almeno quindici giorni e che la non frequenza durante il periodo di mancato preavviso comporta comunque il pagamento del servizio.**
- 4) **Di essere a conoscenza che i pasti vengono pagati posticipatamente con addebito diretto in fattura.**

Contestualmente alla presente si autorizza che i sopracitati dati siano trattati per i fini interni ai sensi di quanto previsto dalla L.675/96 e D.Leg.123/97.

Firma di entrambi i genitori per accettazione

Casteggio, _____

_____ (padre)

_____ (madre)

Si allegano al presente modulo:

- Modulo fascia di frequenza concordata (ALLEGATO A)
- Documento di identità del genitore richiedente
- Documento di identità del/la bambino/a
- Documentazione relativa agli obblighi vaccinali
- Documento di identità dell'incaricato per il ritiro del/la bambino/a
- Eventuali ricette/prescrizioni mediche.
- Certificati medici ed eventuali allergie.
- Ogni informazione utile e funzionale alla migliore cura del bambino (questionario informativo).