



# Micro Nido

## “Il Pulcino”

**MODULO DI ISCRIZIONE MICRO NIDO ' IL PULCINO' Anno Educativo:** \_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio:

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445;  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, comma 1, D.P.R. 445/2000);  
ai fini dell'accoglimento della presente domanda, dichiaro quanto segue:

Dati del Bambino

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ \*

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DATI GENITORE 1

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ \*

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI LAVORO: Autonomo/Dipendente/ Non svolge attività lavorativa

Sede lavorativa presso la Ditta/studio \_\_\_\_\_

Tel. lavoro \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ orario lavoro \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ \*

DATI GENITORE 2

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ \*

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI LAVORO: Autonomo/Dipendente/Non svolge attività lavorativa

Sede lavorativa presso la Ditta/Studio: \_\_\_\_\_

tel. lavoro \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ orario lavoro \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ \*

La quota d'iscrizione al Nido è pari a € 100.00 (aggiungere € 2,00 all'importo per il bollo previsto nella fattura elettronica) ed è valida per l'anno educativo in corso.

**\*Non è rimborsabile in caso di rinuncia e deve essere rinnovata annualmente nel mese di gennaio.**

Iban intestato a: Il Pulcino di Rizzi Francesca – IT59F 03069 60569 10000 0001522

**RETTE:** in caso di chiusure straordinarie del Servizio dovute a disposizioni del Comune/Regione Veneto o a discrezione della Direzione, si dovrà provvedere comunque al saldo della retta.

°CONSENSO ALLA DUPLICAZIONE DI MATERIALE FOTOGRAFICO O VIDEO

Autorizzo Il Pulcino all'utilizzo delle immagini di mio/a figlio/a per la documentazione delle attività educative svolte.

SI' ( ) NO ( )

°CONSENSO ALLA PRESENZA DELLA PSICOLOGA AL NIDO PER ATTIVITA' OSSERVATIVA SUL GRUPPO DI BAMBINI

SI' ( ) NO ( )

**Orario di frequenza: Part time ( ) full time ( ) prolungamento pomeridiano ( )**

#### **Assicurazione**

Gli iscritti sono assicurati con la polizza infortuni ZURICH per tutte le attività svolte da "IL PULCINO".

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 25/05/2018.

**Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa in materia di protezione dei dati personali e il Regolamento interno della struttura denominata Micro Nido 'IL Pulcino' e di accettarne le parti che lo compongono.**

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto, Vicenza, il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

Micro Nido "Il Pulcino"

Responsabile Legale

timbro

Rizzi Francesca \_\_\_\_\_