



Nido d'Infanzia
"Il Melograno"
MODULO D'ISCRIZIONE



Il/la/i sottoscritto/a/i _____

In qualità di _____ fanno/fa domanda di iscrizione
all'Asilo Nido "Il Melograno" per l'anno scolastico 2017-2018 per il/la
bambino/a _____ nato/a a _____ il
___/___/___

Sesso M F cittadinanza _____

residente nel comune di _____

Indirizzo _____

telefono abitazione _____ cellulare _____

Dichiara/no di iscrivere il/la bambino/a al seguente modulo di frequenza:

FREQUENZA CON PRANZO:

- Modulo da 5 ore € 470,00 (+ IVA 5%)
- Modulo da 6,5 ore € 500,00 (+ IVA 5%)
- Modulo da 8 ore € 590,00 (+ IVA 5%)

FREQUENZA SENZA PRANZO:

- Modulo da 4 ore € 330,00 (+ IVA 5%)

Specificare l'orario richiesto dalle ore _____ alle ore _____

Gli aventi diritto alle riduzioni previste dal Regolamento dell'Asilo Nido "Il Melograno", sono pregati di farne richiesta agli uffici amministrativi della Cooperativa Sociale Progetto 5

Arezzo li _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

N.B. Per effettuare le operazioni contabili è necessaria la foto copia del Codice fiscale del genitore intestatario della fattura



Nido d'Infanzia "Il Melograno"



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

1° dichiarante

Il sottoscritto _____ Nato il _____

e residente in _____ Via/ p.za/loc _____ n° _____

Di agire in qualità di _____

Dichiara di essere occupato con orario di lavoro N° ____ ore settimanali e precisamente:

Mattino dalle ore _____ alle ore _____ pomeriggio Dalle ore _____ alle ore _____

Sede di Lavoro (in caso di più sedi indicare la principale) _____

2° Dichiarante

La sottoscritta _____ Nata il _____

e residente in _____ Via/ p.za/loc _____ n° _____

Di agire in qualità di _____

Dichiara di essere occupata con orario di lavoro N° ____ ore settimanali e precisamente:

Mattino dalle ore _____ alle ore _____ / pomeriggio Dalle ore _____ alle ore _____

Sede di Lavoro (in caso di più sedi indicare la principale) _____

Dichiarazione composizione del nucleo familiare

Cognome e Nome

Data di nascita

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Dichiarano infine di aver preso conoscenza del Regolamento Nido d'Infanzia " Il Melograno", nonché delle scadenze e dei criteri di ammissione ed impegnarsi al loro rispetto.

D.leg.vo 196/03 Formula di consenso al trattamento di dati personali

Il/La sottoscritto/a, preso atto dell'informativa prevista dal decreto legislativo 196 del 30/06/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali nonché dei propri diritti, presta il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati stessi, per le finalità indicate nella suddetta informativa.

Arezzo lì _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____