



## Progetto 5 Società Cooperativa Impresa Sociale

### ISCRIZIONE/ACCETTAZIONE

Io sottoscritto.....padre del/della bambino/bambina

Nato a .....il .....residente a .....

Indirizzo.....

Io sottoscritta.....madre del/della bambino/bambina

Nata a .....il .....residente a.....

Indirizzo.....

#### Dichiariamo di accettare:

**a) il posto al Nido Il Melograno per l'A.E. 2021-2022**

**b) integralmente il Regolamento del Nido**

Formula di consenso al trattamento di dati personali ai sensi del GDPR.

I sottoscritti dichiarano di aver preso atto dell'informativa Regolamento di Protezione Dati UE 2016/679 allegata.

**Luogo e data**.....

**In Fede**

Firma del padre .....

Firma della madre .....

*(È necessaria la firma di ambedue i genitori o del tutore legale del minore)*