

DATI IDENTIFICATIVI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore del
 minore _____ nato a _____
 Prov. _____ il _____ residente in _____
 Via _____ N. _____ Recap.Tel. _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a all'Angolo dell'Infanzia della Sirena Cooperativa Sociale S.r.l.Onlus; per l'anno _____, inoltre, mi impegno a versare la retta mensile entro il 5 del mese di riferimento nella misura e con le modalità stabilite nel Regolamento dell'Angolo dell'Infanzia che mi è stato consegnato dalla Cooperativa.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. N. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni, fornisce le seguenti informazioni, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni.

INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE E SULL'UTENTE

- Nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori SI NO
- Nel nucleo familiare è presente un solo genitore SI NO
 Specificare _____
- Presenza documentabile di handicap? SI NO
 Specificare _____
- Intolleranze o allergie ad alimenti? SI NO
 Specificare _____

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO E ALLEGATI

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ○ Quota di Iscrizione PAGATA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ○ Periodo da _____
 a _____
 <input type="checkbox"/> ½ giornata <input type="checkbox"/> intera giornata <input type="checkbox"/> pomeriggio | ALLEGATI
<input type="checkbox"/> Copia delle vaccinazioni
<input type="checkbox"/> Certificato di sana e robusta costituzione
<input type="checkbox"/> Richiesta appuntamento vaccinazioni |
|---|---|

ALTRE INFORMAZIONI che il GENITORE desidera fornire - ALLEGATI

INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali così come previsto dalla legge; il trattamento dei dati anche sensibili forniti è necessario per la corretta erogazione del servizio ed è finalizzato esclusivamente e unicamente a detto rapporto. Sono, comunque, riconosciuti i diritti previsti dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e, in particolare, di accedere ai suoi dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione alla legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

DATA
FIRMA del GENITORE
FIRMA SEG