

Progetto 5 Società Cooperativa Impresa Sociale

ISCRIZIONE/ACCETTAZIONE

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

.....

Nato ailresidente a

Indirizzo.....

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

.....

Nata ailresidente a.....

Indirizzo.....

Dichiariamo di accettare:

a) il posto al Nido Il Melograno per l'A.E. 2024-2025

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 genitore 1

Firma genitore 2

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