

Ci sono molti modi per crescere e divertirsi
e un solo mondo per viverli tutti



Coccolandia

Nido d'infanzia e Scuola materna Paritaria

Sede legale in via del Lavoro 22 - 40013 Castel Maggiore tel. 051.714204 P.iva 02873271205

www.coccolandia.it e-mail : info@coccolandia.it

Domanda d'iscrizione alla direzione di Coccolandia

Anno scolastico **2010/2011**

Sezione _____

Il sottoscritto (allegare fotocopia documento)

Nato a il

Residente a via

Cap C.F.

Professione presso

Tel./fax uff.

Tel.cell. E-mail

E la sottoscritta

Nata a il

Professione presso

Tel./fax uff. C.F.

Tel.cell. E-mail

In qualità di genitori esercenti la potestà sul minore:

Emissione fattura intestate a : nome.....cognome.....

Nome _____ Cognome _____ tel.casa _____

nato a _____ Prov _____ il _____ Pediatra _____

CHIEDONO:

- L'iscrizione del proprio figlio/a a Coccolandia per l'anno scolastico_2010-2011
- sezione _____ modulo scelto _____
- con sabato__si no costo _____
- I sottoscritti dichiarano:
 1. di conoscere il Regolamento interno e con le presenti firme ne approvano pienamente il contenuto

2. versano la quota d'iscrizione(non rimborsabile) pari 150 € con una validità di un anno intero scolastico(settembre – luglio) –“per i residenti in lista d’attesa (nido) nel comune di Castel Maggiore è prevista una quota d’iscrizione ridotta
3. d’ impegnarsi al regolare pagamento delle rette di frequenza _____ da Settembre a Luglio compreso
4. di dare tempestiva comunicazione scritta in caso :- di rinuncia (3 mesi),
5. di aver preso visione delle norme contenute nella legge 675/96,di essere informato dei diritti riconosciuti dalla stessa e di consentire la raccolta,il trattamento,l'utilizzazione e la diffusione dei propri dati personali ,negli esatti termini indicati ai precedenti punti del modulo sopra riportato da parte di tutti i soggetti ivi menzionati.
6. di essere a conoscenza che non si effettuano sconti per malattie o per vacanze .
7. di presentare il certificato medico di riammissione dopo 5 gg.lavorativi di assenza per malattia

Inoltre delegano sotto la propria responsabilità , il Personale (qualora ne fossero personalmente impediti) a riaffidare il proprio bambino al termine dell'attività a :

1) Sig.....(Allegare copia documento).....
 Nato /a a.....il.....
 Residente acap.....
 In Via / piazza Professione.....
 C.I nr.....
Grado di parentela.....tel.....

2) Sig.....
 Nato/a a.....il.....
 Residente a.....cap.....
 In Via / piazza.....
 C.I nr.....
Grado di parentela.....tel.....

* si prega di allegare anche la fotocopia del documento d'identità della persona autorizzata.

Inserimento previsto il

LI

Luogo.....

(Con la presente autorizzo Cocolandia al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96

Firma del Padre.....Firma della Madre.....

Pagata iscrizione ilcon.....