



## ISCRIZIONE Nido Infanzia " V.Paganini "

Anno scolastico 2017/2018

Cognome e nome del bambino/a	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo	
Comune di residenza	
Cognome e nome del padre	
Recapito telefonico/ e-mail	
Cognome e nome della madre	
Recapito telefonico/ e-mail	
Mail per comunicazioni	
CF intestatario fatture di pagamento	

### Iscrizione

A	Annuale	<input type="checkbox"/>		
B	Mesi singoli	<input type="checkbox"/>	Mesi richiesti	

### Fascia oraria scelta

A	7.45-16.00	<input type="checkbox"/>
B	7.45-18.00	<input type="checkbox"/>

### Richiesta pasto

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

### Costi

Periodo	orario	costo	mensa	totale
Retta annuale (settembre –giugno)	8.00-16.00	€ 250	€ 120	<b>€ 370,00</b>
Retta mensile (per mesi singoli)	8.00-16.00	€ 350	€ 120	<b>€ 470,00</b>

# Informativa

**ISCRIZIONE:** dal 31 maggio 2017 con le seguenti modalità:

- Presentazione domanda, su apposito modulo, presso l'ufficio della Cooperativa in Corso Nazionale 241 (SP) presso il Nido Valeria Paganini o inviata via e mail a [info@cocea.it](mailto:info@cocea.it)
- Versamento al momento dell'iscrizione di una caparra corrispondente ad una mensilità che sarà scontata l'ultimo mese di frequenza

*Il sottoscritto dichiara di accettare le condizioni dettagliate nella nota informativa in allegato*

*Il sottoscritto informato ai sensi dell'art. 10 L. 1996 N° 675 e conosciuti i diritti di cui all'art. 13 esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e alla loro comunicazione secondo le modalità e per le sole finalità dichiarate.*

Letto, accettato e sottoscritto

Firma del genitore

Lì .....

.....

Data.....

Firma del genitore.....

PER RICEVUTA.....