



# MODULO ISCRIZIONE BABY CRE 2022

Il seguente modulo va compilato, firmato e inviato a [babycre.valbrembo@gmail.com](mailto:babycre.valbrembo@gmail.com).  
Una volta ricevuto tale modulo, verrà inviata conferma iscrizione e codice iban per eseguire il bonifico dell'intero importo entro 2 giorni dalla conferma pena la mancata validità dell'iscrizione.

## NOI

Cognome papà \_\_\_\_\_ Cognome mamma \_\_\_\_\_  
Nome papà \_\_\_\_\_ Nome mamma \_\_\_\_\_  
Cellulare papà \_\_\_\_\_ Cellulare mamma \_\_\_\_\_  
Telefono in caso di necessità \_\_\_\_\_  
Mail per comunicazioni \_\_\_\_\_

## GENITORI di

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_  
Scuola dell'infanzia frequentata:  Papa Giovanni XXIII  Madre Teresa di Calcutta  
Classe frequentata quest'anno:  piccolissimi/ primavera  piccoli  mezzani  grandi  
Sezione: \_\_\_\_\_

## CHIEDIAMO che nostro/a figlio/a sia ISCRITTO/A

(barrare con una X)

Turno A	dal 4 luglio al 15 luglio
Turno B	dal 18 al 29 luglio
Turno C	dal 4 al 29 luglio

	Quota individuale	Anticipo 8.00-8.30
2 settimane	145,00 €	€ 20,00
4 settimane	210,00 €	€ 40,00

- servizio mensa incluso
- quota gita settimanale inclusa
- l'anticipo sarà attivato al raggiungimento di almeno 5 richieste a settimana

**SERVIZIO PRE:** (barrare con una X)

NO

SÌ

SETTIMANE: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

### **INFORMAZIONI PARTICOLARI e SANITARIE**

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti) \_\_\_\_\_

Patologie ed eventuali terapie in corso \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

### **DELEGA MINORE DA PARTE DI TERZI**

CI IMPEGNAMO A RITIRARE nostro figlio/a all'uscita del CRE dalle ore 15.45 alle ore 16.00

In nostra assenza deleghiamo:

il Sig./sig.ra \_\_\_\_\_

il Sig./sig.ra \_\_\_\_\_

il Sig./sig.ra \_\_\_\_\_

il Sig./sig.ra \_\_\_\_\_

(indicare parentela e allegare fotocopia documento di riconoscimento)

Firma Padre \_\_\_\_\_ Firma Madre \_\_\_\_\_

### **Consenso al trattamento dei dati personali**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore del bambino/a \_\_\_\_\_

alla luce dell'informativa ricevuta (vedi allegato seguente), esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per finalità di cui all' art.2 dell'informativa stessa.

Firma Padre \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_