



Domanda di partecipazione a
“NIDO ESTIVO” 2025
BAMBINI FREQUENTANTI NIDI O TAGESMUTTER (0-3 anni)

Il/la sottoscritto/a (nel caso di buoni di servizio indicare i dati della madre o altro avente diritto)

.....
residente a via.....
nata/a ail
tel.(obbligatorio)
e-mail (obbligatoria).....
codice fiscale

chiede l'iscrizione all'iniziativa NIDO ESTIVO

1. del/la figlio/anato/a a
il codice fiscale
residente a via.....(se diverso da quello del genitore)
frequentante il nido di
frequentante la tagesmutter di
ai seguenti turni:
 dal 04 al 08 agosto
 dal 11 al 14 agosto **(4 giorni)**
 dal 18 al 22 agosto
 dal 25 al 29 agosto
con il seguente orario:
 Part time mattutino (08.30-13.00)
 Part time pomeridiano (11.30-16.00)
 Tempo pieno (08.30-16.00)

Segnare SOLO se serve anticipo e/o posticipo

Entrata: dalle 07.00 alle 07.30 dalle 07.30 alle 08.00 dalle 08.00 alle 08.30
Uscita: dalle le 16.00 alle 16.30 dalle 16.30 alle 17.00 dalle 17.00 alle 17.30
 dalle 17.30 alle 18.00 dalle 18.00 alle 18.30

2. del/la figlio/anato/a a
il codice fiscale
residente a via.....(se diverso da quello del genitore)

frequentante il nido di

frequentante la tagesmutter di

ai seguenti turni:

- dal 04 al 08 agosto
- dal 11 al 14 agosto **(4 giorni)**

dal 18 al 22 agosto

dal 25 al 29 agosto

con il seguente orario:

- Part time mattutino (08.30-13.00)
- Part time pomeridiano (11.30-16.00)
- Tempo pieno (08.30-16.00)

Segnare SOLO se serve anticipo e/o posticipo

Entrata: dalle 07.00 alle 07.30 dalle 07.30 alle 08.00 dalle 08.00 alle 08.30

Uscita: dalle le 16.00 alle 16.30 dalle 16.30 alle 17.00 dalle 17.00 alle 17.30

dalle 17.30 alle 18.00 dalle 18.00 alle 18.30

A. Il richiedente dichiara che:

nel caso si intenda richiedere **il buono di servizio** del Fondo Sociale Europeo, di svolgere il proprio lavoro per n. ore settimanali. A tale fine allega copia fronte retro della carta d'identità del richiedente

ci sono fratelli e/o sorelle che necessitano del Progetto per i Buoni di Servizio per le colonie estive.

di AUTORIZZARE LE REGISTRAZIONI VIDEO E LE RIPRESE FOTOGRAFICHE *oppure*

di NON AUTORIZZARE LE REGISTRAZIONI VIDEO E LE RIPRESE FOTOGRAFICHE

che il bambino manifesta le seguenti **ESIGENZE PARTICOLARI (NECESSITA' DI SUPPORTO, DIETE SPECIALI, ALLERGIE ECC.):**

.....
.....

di essere a conoscenza che per la frequenza al servizio nella fascia 0-6 anni (scuola infanzia) è necessario aver assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente e, pertanto, **allega copia del certificato di conformità vaccinale.**

che l'autorizzazione a partecipare alla predetta iniziativa è assunta in accordo con eventuali altri esercenti la potestà sul minore.

Pergine Valsugana,

.....
(firma da parte di uno degli esercenti la potestà sull'iscritto/a) *

*** allegare copia documento di identità in corso di validità qualora la firma non sia apposta in presenza del funzionario ricevente la domanda**

Informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679

ASIF CHIMELLI, nella persona del legale rappresentante pro tempore, in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 Reg. Ue 2016/679, informa che i dati personali forniti verranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, per finalità istituzionali, per attuazione di obblighi di legge e per finalità amministrative-contabili. Base giuridica del trattamento sono l'attuazione del servizio richiesto e l'adempimento di pubblici poteri di cui è investito il Titolare. I dati conferiti saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato e verranno comunicati solamente ai soggetti appositamente designati e autorizzati al trattamento. Il Responsabile della protezione dati designato è Studio Gadler s.r.l., sito in Via Graberi 12/A, referente dott.ssa Gioia Cantisani, che sarà contattabile al numero +39 0461-512522 e/o agli indirizzi e-mail dpo@studiogadler.it, PEC: pec.gadler@pec.gadler.it.

Per l'esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. Ue 2016/679 e/o per la visione dell'informativa completa, il Titolare è contattabile all'indirizzo e-mail: info@asifchimelli.it, telefono +39 0461/502351 o presso la propria sede in Piazza Garbari, 5 - 38057 Pergine Valsugana (TN).