

BUBU SETTEYE



BUBUSETTETE di Scordo Serena
Via Barletti, 42 - 16030 Casarza Ligure

Tel. Serena 347 7483209

C.F. SCRSRN74B60A940L - P.I. 02628050995

www.nidocasarzabubu.it bubusettete.nido@gmail.com

info@pec.nidocasarzabubu.it

Facebook : [Bubusettete Nido d'infanzia](#)

ACCREDITATO DALLA REGIONE

ACCREDITATO INPS (bonus alle famiglie)

VOUCHER NIDO REGIONE LIGURIA

PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL CONTRATTO FAMIGLI-ENTE GESTORE

(da restituire compilato e firmato)

DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA :

(SI RENDE NOTO CHE TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)

1. **COGNOME e NOME GENITORE :**

NAT_ IL: __ / __ / ____ **A:** **PROV. :**

COD.FISC. (16 caratteri alfa-numeric) _ _ _ _ _

RESIDENTE A: **PROV. :**

IN VIA: **N°**

RECAPITI TELEFONICI: *Cell.* _ _ _ _ _ *Fisso*

CITTADINANZA :

SEDE LAVORATIVA : **RECAPITI :**

INDIRIZZO MAIL :

2. **COGNOME e NOME GENITORE :**

NAT_ IL: __ / __ / ____ **A:** **PROV. :**

COD.FISC. (16 caratteri alfa-numeric) _ _ _ _ _

RESIDENTE A: **PROV. :**

IN VIA: **N°**

RECAPITI TELEFONICI: *Cell.* _ _ _ _ _ *Fisso :*

CITTADINANZA :

SEDE LAVORATIVA : **RECAPITI :**

INDIRIZZO MAIL :

3. COGNOME e NOME Compagn _ :

NAT _ IL: __ / __ / ____ A: PROV . :

COD.FISC. (16 caratteri alfa-numeric) _ _ _ _ _

RESIDENTE A: PROV . :

IN VIA: N°

RECAPITI TELEFONICI: Cell. _ _ _ _ _ Fisso

CITTADINANZA :

SEDE LAVORATIVA : RECAPITI :

INDIRIZZO MAIL :

DICHIARO/AMO

Di aver preso visione del suddetto patto famiglia ente-gestore, atto a regolamentare e di accettarne e rispettarne in toto ogni sua parte.

Eventuali modifiche o integrazioni al presente verranno comunicate alle famiglie tempestivamente e per iscritto.

- **IN CASO DI SEPARAZIONE DEI GENITORI IL REGOLAMENTO E LA DOCUMENTAZIONE VERRANNO CONSEGNATE IN DUPLICE COPIA E VA OBBLIGATORIAMENTE FIRMATA E COMPILATA DA ENTRAMBI (ne fa eccezione SOLO l'affidamento esclusivo ad uno dei genitori da parte di un Tribunale dei Minori ,o chi per esso, e comprovato da copia della sentenza che dovrà essere rilasciata obbligatoriamente alla Struttura).**

• PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE

- **NOME E COGNOME MINORE :**

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "codice privacy") e dell'ast. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 , La informiamo che i dati personali e sensibili da Lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente nell'ambito della richiesta di iscrizione al Servizio Asilo Nido, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Data , li __ / __ / ____

FIRMA

Genitore e/o
titolare della responsabilità genitoriale
(specificare il ruolo in calce)

Genitore e/o
titolare della responsabilità genitoriale
(specificare il ruolo in calce)

.....

- *Ultima modifica a far data dal 02-03-2023*