

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (Non compilare)**

**Struttura:** \_\_\_\_\_  
Nome e cognome bambino \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residente nel comune di \_\_\_\_\_  
Data della consegna della domanda \_\_\_\_\_ Data inserimento richiesta \_\_\_\_\_  
Data inserimento effettiva \_\_\_\_\_  
Tempo richiesto \_\_\_\_\_  
Data variazione di frequenza \_\_\_\_\_ Data cessazione di frequenza \_\_\_\_\_

**A: Unicoop Coop. Soc. a r.l****I Sottoscritti**

Madre.....nata a.....Nazionalità.....  
Padre.....nato a.....Nazionalità.....  
(nome e cognome di entrambi i genitori)  
Residenti a .....via.....  
In qualità di genitori di: nome.....cognome.....  
Nat... a ..... il .....Nazionalità.....

**Chiedono**

L'ammissione del... figli... a frequentare la struttura \_\_\_\_\_  
dal .....(data dell'inizio della frequenza)  
a tempo (barrare la casella interessata):  pieno  part time...  prolungato.....

**Dichiarano**

Di accettare le norme contenute nel Libretto informativo e/o Regolamento per le famiglie che disciplina il funzionamento del Servizio. Per eventuali comunicazioni, si prega di chiamare ai seguenti numeri:  
(abitazione)..... (lavoro madre).....  
(lavoro padre)..... (altro) .....

**Dati per emissione fattura (in caso di mancata compilazione non sarà ritenuta valida la domanda)**

Cognome .....Nome .....  
Indirizzo .....Cap .....Città.....  
Codice fiscale e/o partita IVA .....

**NOTA BENE, ai fini del D.lgs 196.03 occorre sempre far compilare ed allegare il Mod 74.03 nella parte riguardante l'informativa sulla privacy**

Luogo e data .....  
..... (firma del padre) ..... (firma della madre)

**RICEVUTA PER IL GENITORE**

Struttura.....  
Domanda di iscrizione ricevuta il .....  
Firma del ricevente .....