UNIONE COMUNI DEL SORBARA
Provincia di Modena

AREA SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI

DOMANDA D' ISCRIZIONE AL NIDO FLESSIBILE
ANNO EDUCATIVO 2026/27

Dati anagrafici del genitore

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a il _____ **codice fiscale**_____

Residente a_____ **in Via/Piazza**_____

Provincia_____

Telefono _____ **e-mail**_____

Dati anagrafici del bambino/a

Cognome _____ **Nome**_____

Nato il _____ **codice fiscale** _____

Residente a _____ **in Via/Piazza**_____

Chiede l'ISCRIZIONE AL SERVIZIO INTEGRATIVO NIDO FLESSIBILE "I PRIMI VOLI"

Barrare l'opzione di scelta:

- ◯ 8 ingressi (validità un mese) - Costo 80,00 euro
- ◯ 12 ingressi (validità due mesi) - Costo 110,00 euro
- ◯ 24 ingressi (validità quattro mesi) - Costo 220,00 euro
- ◯ 36 ingressi (validità sei mesi) - Costo 330,00 euro

E necessario inviare il presente documento all'indirizzo mail nido@unionedelsorbara.mo.it al fine di attivare il servizio prima della frequenza. Nella mail è possibile specificare ulteriori informazioni come allergie o intolleranze o richieste di somministrazioni farmaci.

Presa visione dell'Informativa Privacy
Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679).

Data_____

Firma

_____