

“LA BANDA DEI BIRICCHINI” SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
VIA FRANCESCO PEPE, SN - 89021 CINQUEFRONDI (RC)
0966 935189 – 388 9358370
Email: labandadeibiricchini@outlook.it
P.IVA 02998840801

CONTRATTO DI ISCRIZIONE per il periodo dal 01/09/2023 al 30/06/2024

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a al Polo per l'infanzia “La Banda dei Biricchini Società Cooperativa Sociale” accogliendone l'impostazione ed il Regolamento Interno in ogni sua parte.

A tal fine, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

DATI RELATIVI AL BAMBINO

Cognome e nome del bambino/a: Sesso:
Nato/a a: il
Residente in: Città: Provincia: ... Cap:
Recapiti di riferimento:
Codice fiscale: Cittadinanza:
Domicilio:

DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA

Il nucleo familiare è composto da:

DATI RELATIVI ALLA MADRE

Cognome e nome: Nata a: il
Residente in: Città: Provincia: ... Cap:
Codice fiscale: Cittadinanza:
Professione:
Telefono abitazione:
Telefono lavoro:
Cellulare:
Email:

DATI RELATIVI AL PADRE

Cognome e nome: Nata a: il
Residente in: Città: Provincia: Cap:
Codice fiscale: Cittadinanza:
Professione:
Telefono abitazione:
Telefono lavoro:
Cellulare:
Email:

INFORMAZIONI SANITARIE E ALIMENTARI

Gruppo sanguigno del bambino:

Pediatra del bambino

Dati relativi al Pediatra:

Vaccinazioni

.....

Intolleranze alimentari

.....

Note

.....

PERSONE AUTORIZZATE AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE IL BAMBINO

Entrambi i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone ad accompagnare e ritirare il bambino presso La Banda dei Biricchini:

Cognome e Nome	Data di nascita	Tipo documento	Numero documento

Al personale educativo non è permesso consegnare il bambino a persone che non siano state espressamente delegate dai genitori.

ORARI DI FREQUENZA (Apertura ore 8:10 – Chiusura ore 16:55)

I genitori dichiarano di rispettare i seguenti orari per la frequenza del proprio figlio:

.....

RETTE E SERVIZI

I genitori accettano di pagare le seguenti rette:

Rette e servizi	Tipologia	Importo
Nido d'infanzia	Prezzo base	150,00€
Mensa	Prezzo base	
Ludoteca	Prezzo ad ora	3,00€ + IVA

Si considera prezzo base il mensile nelle ore mattutine 8:10 – 11:55 e il mensile nelle ore pomeridiane 13:00 – 16:55. Le ore straordinarie corrispondono a 10,00€ ad ora.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota mensile, il cui importo è determinato in relazione alla modalità di adesione scelta dai genitori dovrà essere versata entro la prima settimana del mese in corso.

In caso di assenze per malattia per un periodo di 1 settimana consecutiva è previsto un rimborso del servizio mensa per l'intera settimana. In caso di assenza per l'intero mese è previsto il versamento della quota base mensile.

AUTORIZZA

La formazione di un fascicolo personale del/la proprio/a bambino/a per l'intero periodo educativo

CHIEDE, INOLTRE

ai sensi della Circolare Ministeriale n° 188 del 25.5.1989, per il/la proprio/a figlio/a, in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (articolo 9.2), di avvalersi/non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

Firma del Responsabile del Polo d'infanzia

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Entrambi i genitori autorizzano alla ripresa di immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata al “La Banda dei Biricchini” Autorizzano, inoltre, all'esposizione del materiale fotografico e audiovisivo nel quale è ritratto il proprio figlio all'interno dei locali e alla duplicazione dello stesso materiale per attività di carattere didattico e divulgativo.

Autorizzano alla pubblicazione su gruppo WhatsApp []

Non autorizzano []

Autorizzano alla pubblicazione sulla Pagina instagram e facebook []

Non autorizzano []

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE

(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA CHE

- a) è consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio Covid-19 che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività;
- b) è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- c) si obbliga a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione;
- d) è consapevole che il bambino che sia rimasto assente per malattia per più di tre giorni, può essere riammesso soltanto dietro presentazione alla Direzione di una dichiarazione del Medico curante circa la natura della malattia e l'idoneità alla frequenza;
- e) è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio e trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, come integrato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D.Lgs. n. 101/2018, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento delle attività connesse al presente contratto. Titolare del trattamento è la Società Cooperativa Sociale “La Banda dei Biricchini” via Pepe n.SN, Cinquefrondi, Cap. 89021 Autorizzo a mantenere nella propria banca dati e ad inviarmi materiale informativo, pubblicitario o promozionale, inerente la propria attività.

I dichiaranti dichiarano di aver preso visione e di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., le clausole dettate dal presente contratto indicate nei punti a), b), c), d), e).

Firma del/della dichiarante

Cinquefrondi, li _____