



# FONDAZIONE - CASA DELL'ACCOGLIENZA "BALDO SPREA"

Soggiorno per Anziani "Villa Sprea" – Scuola Materna "San Giuseppe"

Nido "L'allegria fattoria"

P.zza B. Sprea, 18 - 37031 ILLASI (VR)

Telefono C.R. 045/7834037 – S.M. 0457834029 - Fax 045/6528770

Codice Fiscale/Partita IVA 02233740238

Codice SD6PB850S

E-mail: [info@baldosprea.it](mailto:info@baldosprea.it) - Pec: protocollo@pec.baldosprea.it

## MODULO ISCRIZIONE NIDO INTEGRATO L'ALLEGRIA FATTORIA

ANNO SCOLASTICO 2025/2026

**(compilare in stampatello)**

I Sottoscritti :

**Sig.** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_ tel. (abitazione) \_\_\_\_\_ tel. (lavoro)  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Sig.ra** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_ tel. Abitazione \_\_\_\_\_ tel.  
(lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ residenti a

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N°. \_\_\_\_\_ **Recapiti in caso di  
emergenza:** 1° \_\_\_\_\_ 2° \_\_\_\_\_ 3° \_\_\_\_\_ Genitori del/la bambino/a:

### CHIEDONO

-l'iscrizione dell\_ stess\_ a questo Nido Integrato per l'anno scolastico 2025/2026;

-che ai fini della richiesta del BONUS NIDO all'INPS, sul documento contabile vengano inseriti i dati (barrare con una x la scelta)

del PADRE

della MADRE

Inoltre dichiarano in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

Il/la  
bambin... \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale)

- è residente \_\_\_\_\_ in  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

E chiedono che venga iscritto ed accolto presso codesto Nido Integrato "L'allegria fattoria" di Illasi (Verona), per l'anno scolastico 2025/2026 con orario:

Part time (uscita dalle ore 12.45 alle ore 13.00)

Tempo pieno (uscita dalle ore 15.30 alle ore 16.00)

Prolungato (uscita dalle ore 16 alle ore 18)

Part time pomeridiano (entrata 12.30 alle 18)

Probabile inizio frequenza (concordato con educatrici) il: \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARANO

- di essere a conoscenza che la retta può essere ridotta solo in caso vi sia contribuzione da parte del locale Comune di Illasi (VR). A tale scopo le famiglie bisognose presenteranno istanza all'Assessorato competente del Comune medesimo.
- di accettare che tutte le comunicazioni nido/casa possano pervenire al seguente indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ (scrivere in stampatello).
- che per l'attivazione del PORTALE UTENTI sarà usata la seguente mail \_\_\_\_\_

Si impegnano, altresì, a comunicare immediatamente eventuali modifiche a tale dichiarazione che, salvo diverse comunicazioni, resta valida per l'intero anno scolastico 2025/2026.

#### AUTORIZZANO

Le Educatrici di sezione o tecnici esterni (autorizzati dalla scuola stessa), a riprendere con la macchina fotografica, videocamera e/ la/il propria/o figlia/o, dando atto che, secondo le direttive del D.lgs 196/03 e s.m.i. ed il comunicato del 17.12.2003, del Garante della Privacy, **"Le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori, durante recite e saggi scolastici, non violano la privacy"**.

#### SI OBBLIGANO

- Ad effettuare il pagamento della quota d'iscrizione €172,00. contestualmente all'iscrizione presso Intesa San Paolo (IBAN I T0700306909606100000192798) ed allegarne copia al presente modulo compilato.
  - A provvedere ed a rispondere personalmente al pagamento della quota annuale di frequenza, attuale e futura, stabilita dal Consiglio di Amministrazione del Nido Integrato medesimo.
  - Ad effettuare il pagamento anticipato mensile della quota dovuta in dieci mensilità ed accetta quanto è scritto nel Regolamento.
- Il **pagamento**, che avrà scadenza al giorno 15 di ogni mese (settembre, giugno e luglio compresi) **avverrà tramite attivazione del servizio di domiciliazione bancaria SEPA Direct Debit CORE;**

#### DICHIARANO

Di aver preso visione ed accettare tutte le norme regolamentari e condizioni vigenti nel Nido, nonché quelle future che il Consiglio di Amministrazione riterrà opportuno adottare o modificare per garantire il buon andamento dello stesso.

#### PRIVACY

Ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 si informa che i dati forniti sono trattati dall'Ente per l'esecuzione del presente contratto e nel rispetto dell'informativa consegnata e sottoscritta.

Consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Illasi (VR), \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto per l'accettazione.

**LE PERSONE OBBLIGATE** Firma genitore \_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE \_\_\_\_\_ LA COORDINATRICE \_\_\_\_\_

Illasi (VR), lì \_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento d'identità di entrambi i genitori**