



Iscrizione n° \_\_\_\_\_  
(riservato ufficio)

## SPAZI FAMIGLIA 0-1

### Anno 2025/26 modulo di iscrizione

da inviare ENTRO IL 20 FEBBRAIO 2026 a  
**spazifamiglia@comune.valeggiosulmincio.vr.it**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

GENITORE DI \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è iscritto ad un Nido?  SI  quale \_\_\_\_\_  NO

intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a al servizio:

- 1° CICLO (NOVEMBRE - FEBBRAIO)**  
 **2° CICLO (MARZO - MAGGIO)**

- **SPAZIO 0-6 MESI** il MARTEDÌ' dalle 9.30 alle 11.30 presso Biblioteca comunale  
 **SPAZIO 6-12 MESI** il GIOVEDÌ' dalle 9.30 alle 11.30 presso Biblioteca comunale

Veserà la quota di partecipazione di:

- Euro 25,00 per l'iscrizione di residenti  
 Euro 32,50 per l'iscrizione di non residenti

Perchè come famiglia abbiamo piacere ad iscriverci/partecipare agli Spazi Famiglia?

---

---

Ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/2003 "Codice della Privacy", esprime il pieno e libero consenso

- al trattamento dei dati personali per le disponibilità relative al servizio  
- all'effettuazione di riprese video o fotografiche del proprio figlio, finalizzate alla documentazione delle attività  
    acconsente    NON acconsente  
- a ricevere informazioni via sms/email sulle attività del Comune  
    acconsente    NON acconsente

Data .../.../2026

FIRMA \_\_\_\_\_