



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

## PSICOMOTRICITA' 1-3 ANNI SPAZI FAMIGLIA Anno 2026

da inviare ENTRO IL 31 GENNAIO 2026 a  
[spazifamiglia@comune.valeggiosulmincio.vr.it](mailto: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 agli **8 INCONTRI DI PSICOMOTRICITA'**:

**SABATO dalle 9.30 alle 10.30** per i nati nel 2024 presso asilo **Nido GattoNando**  
da sabato 28 febbraio 2026

**SABATO dalle 10.45 alle 11.45** per i nati nel 2023 presso asilo **Nido GattoNando**  
da sabato 28 febbraio 2026

Veserà la quota di partecipazione di:

Euro 40,00 per l'iscrizione di residenti  
Euro 52,00 per l'iscrizione di non residenti

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

FIRMA \_\_\_\_\_