



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

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

Verterà 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 _____