



Iscrizione n° _____
(riservato ufficio)

SPAZI FAMIGLIA 0-1

Anno 2026/27 modulo di iscrizione

da inviare ENTRO IL 9 OTTOBRE 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 GIOVEDÌ' dalle 9.30 alle 11.30 presso Biblioteca comunale

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

Verserà 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

FIRMA _____