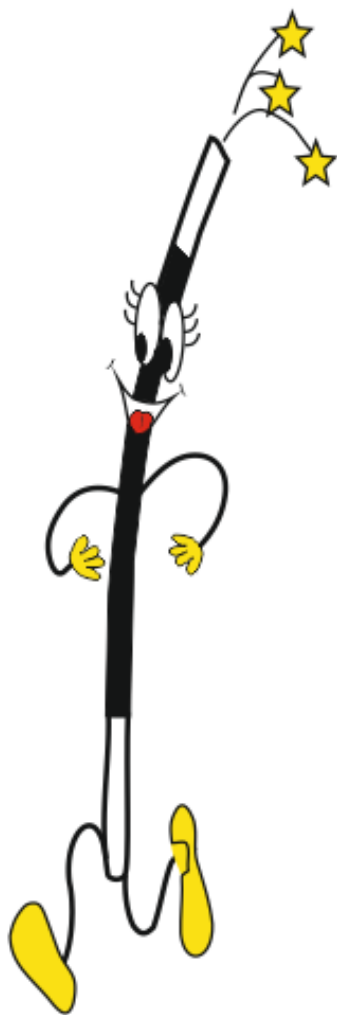


A.S. 2025/2026

CONTRATTO DI ISCRIZIONE DI:



Cognome e nome: _____	
Nato/a a: _____	Prov. (_____)
il _____	Sesso: _____
Residente: _____	
Città: _____	Prov.: (_____)
Cap: _____	Cittadinanza: _____
Codice Fiscale: _____	

quota iscrizione € 60,00 versata in data _____

Asilo Nido Accreditato - Scuola dell'infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro"

Cod. Mecc. **RC1ASH500U**- Codice SDI **KRRH6B9**

San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro

via S.S. 111, 143 - 89013 Gioia Tauro (RC)

C.F. - P. IVA - C.C.I.A.A. RC 02721380802 - R.E.A. 185838

Tel/Fax 0966 504679 - Cell: 347/5324598 - 333/2379332

Sito: www.bacchettamagicagioiaauro.it - E-mail: labacchettamagica.gt@libero.it - PEC: coopsanpio@legalmail.it



DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. (_____) il _____

Residente in via-piazza-c/da: _____

Città: _____ Provincia: (_____) Cap: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____

Professione: _____ Telefono abitazione: _____

Telefono lavoro: _____ Cellulare: _____

Email: _____

DATI RELATIVI AL CONIUGE

Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____ Prov. (_____) il _____

Residente in via-piazza-c/da: _____

Città: _____ Provincia: (_____) Cap: _____

Codice fiscale: _____ Cittadinanza: _____

Professione: _____ Telefono abitazione: _____

Telefono lavoro: _____ Cellulare: _____

Email: _____

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio figlio/a al Polo per l'infanzia "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro" (di seguito denominato Polo Bacchetta Magica) accogliendone l'**impostazione ed il Regolamento** in ogni sua parte.

A tal fine, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

INFORMAZIONI SANITARIE E ALIMENTARI

Gruppo sanguigno del bambino: _____

Pediatra del bambino: _____

Vaccinazioni: _____

Intolleranze alimentari: _____

Asilo Nido Accreditato - Scuola dell'infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro"

Cod. Mecc. **RC1ASH500U**- Codice SDI **KRRH6B9**

San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro

via S.S. 111, 143 - 89013 Gioia Tauro (RC)

C.F. - P. IVA - C.C.I.A.A. RC 02721380802 - R.E.A. 185838

Tel/Fax 0966 504679 - Cell: 347/5324598 - 333/2379332

Sito: www.bacchettamagicagioiaauro.it - E-mail: labacchettamagica.gt@libero.it - PEC: coopsanpio@legalmail.it



ORARI DI FREQUENZA

I genitori chiedono la frequenza del proprio figlio/a per il seguente orario: _____

RETTE E SERVIZI (da compilare a cura della segreteria)

I genitori accettano di pagare le seguenti rette:

Rette e servizi	Importo	Sconto	SUBTOTALE
Nido d'infanzia			
Scuola dell'infanzia			
Mensa			
Ludoteca			
TOTALE RETTA			

AUTORIZZA

La formazione di un fascicolo personale del/la proprio/a bambino/a per l'intero periodo educativo

CHIEDE INOLTRE

ai sensi della Circolare Ministeriale n° 188 del 25.5.1989, per il/la proprio/a figlio/a, in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (articolo 9.2), di avvalersi/non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Gioia Tauro, li _____

Firma del padre

Firma della madre

Firma del Responsabile del Polo d'infanzia

Asilo Nido Accreditato - Scuola dell'infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro"

Cod. Mecc. **RC1ASH500U**- Codice SDI **KRRH6B9**

San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro

via S.S. 111, 143 - 89013 Gioia Tauro (RC)

C.F. - P. IVA - C.C.I.A.A. RC 02721380802 - R.E.A. 185838

Tel/Fax 0966 504679 - Cell: 347/5324598 - 333/2379332

Sito: www.bacchettamagicagioiatauro.it - E-mail: labacchettamagica.gt@libero.it - PEC: coopsanpio@legalmail.it



Il dichiarante dichiara di aver preso visione, di accettare e di ricevere cartaceamente il regolamento scolastico dell'Asilo Nido e Scuola dell'Infanzia "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro" senza alcuna riserva.

Gioia Tauro, li _____

Firma del genitore

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Entrambi i genitori autorizzano alla ripresa di immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata al Polo Bacchetta Magica. Autorizzano, inoltre, all'esposizione del materiale fotografico e audiovisivo nel quale è ritratto il proprio figlio all'interno dei locali del Polo Bacchetta Magica e alla duplicazione dello stesso materiale per attività di carattere didattico e divulgativo.

Autorizzano alla pubblicazione sui social []

Non autorizzano []

Data _____

Firma del genitore

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE

(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA CHE

- a) è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- b) accetta di pagare le rette previste per tutto il periodo di iscrizione al Polo Bacchetta Magica del proprio figlio, ed è consapevole che la retta va versata anticipatamente entro il giorno 5 di ogni mese.;
- c) è consapevole che, se non vengono presentate le dimissioni per iscritto, il rinnovo dell'iscrizione del proprio figlio al Polo Bacchetta Magica per gli anni successivi avverrà in maniera automatica;
- d) si obbliga a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione al Polo Bacchetta Magica;
- e) è consapevole che il bambino che sia rimasto assente per malattia dal Polo Bacchetta Magica per più di cinque giorni, può essere riammesso soltanto dietro presentazione di un'autocertificazione di guarigione(modulo prestampato da scaricare dal sito www.bacchettamagicagioiatauro.it);
- f) è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio e trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, come integrato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D.Lgs. n. 101/2018, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento delle attività connesse al presente contratto. Titolare del trattamento è la "San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro" via S.S. 111 n. 143, Gioia Tauro(RC), Cap. 89013. Autorizzo a mantenere nella propria banca dati e ad inviarmi materiale informativo, pubblicitario o promozionale, inerente la propria attività.

I dichiaranti dichiarano di aver preso visione e di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., le clausole dettate dal presente contratto indicate nei punti a), b), c), d), e), f) e g).

Gioia Tauro, li _____

Firma del/Ila dichiarante

Asilo Nido Accreditato - Scuola dell'infanzia Paritaria "La Bacchetta Magica di Gioia Tauro"

Cod. Mecc. **RC1ASH500U**- Codice SDI **KRRH6B9**

San Pio - Società Cooperativa di Servizi, Produzione e Lavoro

via S.S. 111, 143 - 89013 Gioia Tauro (RC)

C.F. - P. IVA - C.C.I.A.A. RC 02721380802 - R.E.A. 185838

Tel/Fax 0966 504679 - Cell: 347/5324598 - 333/2379332

Sito: www.bacchettamagicagioiatauro.it - E-mail: labacchettamagica.gt@libero.it - PEC: coopsanpio@legalmail.it