

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (Non compilare)**

**Struttura:** \_\_\_\_\_  
Nome e cognome bambino \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residente nel comune di \_\_\_\_\_  
Data della consegna della domanda \_\_\_\_\_ Data inserimento richiesta \_\_\_\_\_  
Data inserimento effettiva \_\_\_\_\_  
Tempo richiesto \_\_\_\_\_  
Data variazione di frequenza \_\_\_\_\_ Data cessazione di frequenza \_\_\_\_\_

**A: Unicoop Cooperativa Sociale a r.l.****I Sottoscritti**

Madre.....nata a.....Nazionalità.....  
Padre.....nato a.....Nazionalità.....  
(nome e cognome di entrambi i genitori)  
Residenti a .....via.....  
In qualità di genitori di: nome.....cognome.....  
Nat... a ..... il ..... Nazionalità.....  
Codice Fiscale Bambino/a:.....

**Chiedono**

L'ammissione del... figli... a frequentare la struttura \_\_\_\_\_  
dal .....(data dell'inizio della frequenza)  
a tempo (barrare la casella interessata):  pieno  part time...  prolungato.....

**Dichiarano**

Di avere ricevuto il Libretto informativo/Carta dei Servizi e/o Regolamento che disciplina il Servizio.

Per ulteriori comunicazioni, si prega di richiamarci ai seguenti numeri:

(Tel. abitazione)..... (cell. madre).....  
(cell. padre) ..... e-mail: .....

**Ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 679/2016 Vi informiamo che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini del rapporto commerciale che diverrà effettivo in sede di stipula del contratto. I dati verranno trattati solo previa consegna dell'informativa e ove necessario il rilascio del consenso.**

**L'informativa completa contenente le informazioni relative a contatti del titolare, base giuridica, finalità del trattamento, destinatari, periodo di conservazione e diritti dell'interessato è stata consegnata in allegato alla presente ed è reperibile in forma aggiornata all'indirizzo <http://www.cooperativaunicoop.it> sezione Privacy Policy.**

Luogo e data .....

(firma del padre)

(firma della madre)

**RICEVUTA PER IL GENITORE**

Struttura.....

Domanda di iscrizione ricevuta il .....

Firma del ricevente .....

**ATTESTAZIONE DELLE VACCINAZIONI PER LA FREQUENZA AI SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA**  
(L.R. 19/2016; DGR. 2301/2016)**I sottoscritti:**

Madre.....

Padre.....

(nome e cognome di entrambi i genitori)

**In qualità di genitori di.....**

(nome e cognome della/del bambina/o per cui si presenta domanda di ammissione)

**Si Impegnano**a sottoporre la/il bambina/o, per cui presentano la domanda, alle **vaccinazioni obbligatorie** previste dalla normativa vigente (LR 19/2016, art. 6, comma 2) e**Autorizzano**il "Titolare"/"Ente gestore" **UNICOOP COOP. SOC. AR.L.** ad acquisire l'idoneità alla frequenza, attestante le avvenute vaccinazioni, direttamente presso la AUSL di competenza;**consapevoli che, in caso di non ottemperanza** e senza motivazione sanitaria (autorizzata dalla Pediatria di Comunità previa presentazione di certificato rilasciato dal pediatra di libera scelta) **sarà preclusa la frequenza al servizio.**Tenuto conto del calendario vaccinale (nazionale e regionale) e delle problematiche che possono ritardarne l'effettuazione, **per la/il bambina/o che inizia la frequenza al servizio prima del compimento del 6° mese** di vita e che eventualmente non ha effettuato la prima dose obbligatoria, il medesimo **verrà ammesso con riserva, se i genitori si impegnano a sottoporlo alla prima dose dei vaccini obbligatori entro i 6 mesi**, inoltre:**Autorizzano**il "Titolare"/"Ente gestore" **UNICOOP COOP. SOC. AR.L.** ad acquisire l'idoneità alla frequenza (attestante l'avvenuta vaccinazione) direttamente presso la AUSL di competenza.**Ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 679/2016 Vi informiamo che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini del rapporto commerciale che diverrà effettivo in sede di stipula del contratto. I dati verranno trattati solo previa consegna dell'informativa e ove necessario il rilascio del consenso.****L'informativa completa contenente le informazioni relative a contatti del titolare, base giuridica, finalità del trattamento, destinatari, periodo di conservazione e diritti dell'interessato è stata consegnata in allegato alla presente ed è reperibile in forma aggiornata all'indirizzo [http:// www.cooperativaunicoop.it](http://www.cooperativaunicoop.it) sezione Privacy Policy.**

Luogo e data .....

(firma del padre)

(firma della madre)