
	<p><b>Enjoy</b></p> <p><b>Indirizzo:</b> Via Madonna di Fatima, 130, 84129 – Salerno (SA)  <b>Telefono:</b> 392 854 3586  <b>Email:</b> enjoy@giovamente.it  <b>Sito web:</b> cooperativa.giovamente.it/enjoy</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

## MODULO DI PRESCRIZIONE

### NIDO

A.S. 2026 / 2027 (Periodo di frequenza: Settembre 2026 – Luglio 2027)

Dati del/della bambino/a			
<b>Nome:</b>	<b>Cognome:</b>		
<b>Comune di nascita:</b>	<b>Nato/a il:</b> / /	<b>Nazionalità:</b>	
<b>Codice fiscale:</b>			
<b>Residenza (Indirizzo – Comune- CAP):</b> _____			
<b>Eventuali allergie o intolleranze alimentari:</b>			
<input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> Sì (specificare)			

Dati dei genitori/tutori			
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutore legale			
<b>Nome:</b>	<b>Cognome:</b>		
<b>Comune di nascita:</b>	<b>Nato/a il:</b> / /	<b>Nazionalità:</b>	
<b>Codice fiscale:</b>			
<b>Email:</b>	<b>Numero di telefono:</b>		
<b>Stato civile:</b>			
<b>Professione:</b>			
			<b>Firma</b> _____
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutore legale			
<b>Nome:</b>	<b>Cognome:</b>		
<b>Comune di nascita:</b>	<b>Nato/a il:</b> / /	<b>Nazionalità:</b>	
<b>Codice fiscale:</b>			
<b>Email:</b>	<b>Numero di telefono:</b>		
<b>Stato civile:</b>			
<b>Professione:</b>			
			<b>Firma</b> _____

Dati dei genitori/tutori	
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutore legale	
Nome:	Cognome:
Comune di nascita:	Nato/a il: / / Nazionalità:
Codice fiscale:	
Email:	Numero di telefono:
Stato civile:	
Professione:	
Firma _____	

## Orari & Servizi

### *A) Scelta Fascia Oraria (indicare una preferenza)*

- Fascia Arcobaleno** – ore 08:00 / 14:30 (Quota mensile: 300 €)
- Fascia Sole Pieno** – ore 08:00 / 16:30 (Quota mensile: 320 €)
- Fascia Luna Serena** – ore 08:00 / 18:00 (Quota mensile: 370 €)

### *B) Servizio pulmino (disponibile fino alle ore 16:00)*

- Solo Andata** – ore 08:00 (Quota mensile: 45 €)
- Solo Ritorno** – ore 16:00 (Quota mensile: 45 €)
- Andata e Ritorno** – ore 07:30 / 16:00 (Quota mensile: 80 €)
- Non interessato**

### *C) Quota di iscrizione (70 €)*

- Iscrizione saldata**
- Iscrizione da saldare**

## PRIVACY E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I/Le sottoscritti/e dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e autorizzano il trattamento dei dati forniti esclusivamente per finalità amministrative, educative e organizzative connesse alla presente preiscrizione.

**Autorizzo il trattamento dei dati personali**

**Luogo & Data:** \_\_\_\_\_

**Firma/e genitore/i tutore/i:**

\_\_\_\_\_

**N° preiscrizione:** \_\_\_\_\_

**Firma responsabile:**

\_\_\_\_\_