



MODULO DI ISCRIZIONE AL MINI-CRE 2026

presso la Scuola dell'Infanzia statale "Carlo Cattaneo" - via Gerole 33,
Stezzano (bg) dal 1 luglio 2026 al 31 luglio 2026

Noi

.....
(nome e cognome mamma)

.....
(nome e cognome papà)

Genitori di

.....
(nome e cognome del figlio/a)

nato/a a IL

residente a

codice fiscale

in via /n°

n° telefono genitore

n° telefono genitore

e-mail

Ultima classe frequentata: piccolo/a mezzano/a grande

Scuola e sezione frequentate:

CHIEDIAMO

l'iscrizione di nostro/a figlio/a al Mini-Cre 2026 organizzato dalla Cooperativa Sociale "L'Impronta"
insieme al Comune di Stezzano.

(segue nella pagina successiva) >

| Il bambino/a viene iscritto al servizio per questo periodo di frequenza: (barrare la settimana corrispondente) | Servizio ANTICIPO dalle 8.00 alle 8.30 (barrare in caso di bisogno) | Servizio POSTICIPO dalle 16.30 alle 18.00 (barrare in caso di bisogno) |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1° settimana dal 1 luglio al 3 luglio | <input type="checkbox"/> servizio di anticipo | <input type="checkbox"/> servizio di posticipo |
| <input type="checkbox"/> 2° settimana dal 6 luglio al 10 luglio | <input type="checkbox"/> servizio di anticipo | <input type="checkbox"/> servizio di posticipo |
| <input type="checkbox"/> 3° settimana dal 13 luglio al 17 luglio | <input type="checkbox"/> servizio di anticipo | <input type="checkbox"/> servizio di posticipo |
| <input type="checkbox"/> 4° settimana dal 20 luglio al 24 luglio | <input type="checkbox"/> servizio di anticipo | <input type="checkbox"/> servizio di posticipo |
| <input type="checkbox"/> 5° settimana dal 27 luglio al 31 luglio | <input type="checkbox"/> servizio di anticipo | <input type="checkbox"/> servizio di posticipo |

| <i>COSTI</i> | RESIDENTI | NON RESIDENTI |
|---|------------------|----------------------|
| I SETTIMANA 1- 3 luglio (8.30 – 16.30) | 80, 00 Euro | 85,00 Euro |
| I SETTIMANA di frequenza dal 6 luglio (8.30 – 16.30) | 130,00 Euro | 140,00 Euro |
| Dalla II SETTIMANA di frequenza | 110,00 Euro | 120,00 Euro |
| MEZZA GIORNATA (pranzo compreso) | 90,00 Euro | 95,00 Euro |
| ANTICIPO (8.00 – 8.30) | 10,00 Euro | 10,00 Euro |
| POSTICIPO (16:30 – 18.00) | 10,00 Euro | 10,00 Euro |

Iscrizione di fratelli: sconto del 10% sul totale applicati solo sulla somma della quota settimanale e non su altri servizi

Indicare nome e cognome di eventuali altri fratelli iscritti:

- minicre
- cre oratorio

Specificare settimane di iscrizione dei fratelli:

INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali vi informiamo di quanto segue:
a) Il titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa Sociale L'Impronta con sede legale in via Cesare Battisti 100, 24068 Seriate (Bg) nella persona della coordinatrice del servizio Sara Zambelli sara.zambelli@coopimpronta.it b) Finalità del trattamento: i dati da Voi forniti potranno essere inviati al Comune di Stezzano per comunicare le iscrizioni e per gestire lo svolgimento e l'organizzazione del servizio. c) I dati non verranno diffusi né comunicati a terzi senza il Vostro consenso. Solo nei casi e nei limiti previsti dall'ordinamento civile potranno essere comunicati ad altri soggetti. d) Eventuali dati relativi alla salute di Vostro/a figlio/a da Voi forniti saranno trattati esclusivamente con il Vostro consenso, che potrete revocare quando vorrete senza però pregiudicare il precedente trattamento di questi dati. e) I dati che ci avete fornito saranno conservati per il tempo necessario a completare l'attività per cui sono richiesti. f) In ogni momento potrete esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati personali, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali da voi forniti, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto al reclamo presso una autorità di controllo. **Letta l'Informativa Privacy, noi genitori acconsentiamo al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.**

Luogo e data ,

Firma del padre Firma della madre



— DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data , Firma di un genitore

Data

MODULO AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a.....

genitore del bambino/a.....

iscritto presso il Mini-Cre 2026 della Cooperativa Sociale L'Impronta

ai sensi del d.lgs. n° 196 del 2003 sulla privacy ed in base al Regio Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all'immagine,

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

l'uso dei dati personali e dell'immagine del minore (fotografie e video) ritratta nelle fotografie scattate dal *personale educativo della Cooperativa Sociale L'Impronta* durante il periodo di frequenza al *MiniCre di Stezzano, Luglio 2026* presso la Scuola dell'Infanzia Carlo Cattaneo, Stezzano.

Per la condivisione online tra le famiglie dei minori iscritti (attraverso condivisione cartella su google drive), senza che ne venga mai pregiudicata la dignità ed il decoro

Indirizzo mail con cui condividere le fotografie:

AUTORIZZA

Il personale della struttura educativa a chiamare il 112 in caso di urgenza e chiede che venga fatto ogni possibile tentativo per essere contattato attraverso i recapiti forniti.

AUTORIZZA

Il proprio figlio a partecipare ad eventuali uscite sul territorio, preventivamente comunicate.

DICHIARA

che il bambino/a è affetto/a dalle seguenti allergie e/o intolleranze:

.....
.....

patologie ed eventuali terapie in corso:

.....

che il bambino/a durante l'anno scolastico ha un supporto educativo (assistente educatore)

SI NO

DICHIARA, inoltre

che le persone **MAGGIORENNI** autorizzate al ritiro, al termine dell'orario del servizio, del bambino/a sono: (il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta)

Si richiede **copia del documento d'identità** da allegare tramite mail all'atto d'iscrizione (iscrizioni.minicre@coopimpronta.it).

| Nome e Cognome | n. di telefono | Rapporto di parentela |
|-----------------------|-----------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Il genitore autorizza gli educatori e solleva il servizio da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate.

NOTE:.....
.....

Data.....

Firma del genitore