

Si prega di barrare l'opzione scelta, compilare in stampatello, firmare dove richiesto (il modulo si compone di 2 pagine)

Da consegnare a mano presso gli uffici della Cooperativa o via mail a: amministrazione@cooperativanuovaidea.it

Quota annuale per RESIDENTE Adesione al servizio di: ☐ Pre scuola: € 150,00 IVA C. (acconto € 60,00, saldo € 90,00) ☐ Post scuola: € 200,00 IVA C. (acconto € 80,00, saldo € 120,00) ☐ Pre e Post scuola: € 300,00 IVA C. (acconto € 120,00, saldo € 180,00)	Quota annuale per NON RESIDENTE Adesione al servizio di: ☐ Pre scuola: € 200,00 IVA C. (acconto € 80,00, saldo € 120,00) ☐ Post scuola: € 250,00 IVA C. (acconto € 100,00, saldo € 150,00) ☐ Pre e Post scuola: € 350,00 IVA C. (acconto € 150,00, saldo € 200,00)
---	---

Il pagamento può essere effettuato in unica soluzione al momento dell'iscrizione o in due rate: la prima a settembre, la seconda a gennaio

Il servizio sarà attivato con l'iscrizione di minimo 5 alunni

- per iscrizioni effettuate entro il 12/12/20 verrà corrisposta la quota annuale intera
- per iscrizioni effettuate dal 13/12/20 al 12/03/21 verrà corrisposta la quota del 60%
- per iscrizioni effettuate dal 13/03/21 verrà corrisposta la quota del 35%

Attenzione: l'accesso al servizio da parte dell'alunno è consentito dopo regolare iscrizione e compilazione di eventuale delega accompagnata da documento di identità del delegato

per l'alunno (nome e cognome) _____ scuola _____ classe _____

L'adesione viene perfezionata con il pagamento della somma di € _____ versata a titolo di:

☐ **ACCONTO** ☐ **SALDO** con la seguente modalità:

- ☐ **contanti** (versati contestualmente)
- ☐ **bonifico bancario** a favore di COOPERATIVA SOCIALE NUOVA IDEA - Iban: IT77K0306909606100000063695 (da effettuarsi entro cinque giorni lavorativi dalla data odierna)
- ☐ **assegno** intestato a COOPERATIVA SOCIALE NUOVA IDEA (emesso contestualmente)

Per la quota sopra indicata seguirà emissione di regolare fattura, ai sensi del DM 18 novembre 1976, intestata al genitore:

Nome e cognome _____ nato a _____
 il _____ residente a _____ in via _____
 tel. _____ C.F. _____ e-mail _____

Abano terme, lì _____

Firma interessato _____

Adozione del Modello Organizzativo di Responsabilità Sociale di Impresa L.231/2001

La Cooperativa Sociale Nuova Idea ha adottato il Modello Organizzativo e gestionale di cui al D.Lgs. 231/2001 sulla responsabilità organizzativa e il Codice Etico e di comportamento che sono vincolanti rispetto ai rapporti con i fornitori e gli interlocutori della cooperativa, per i quali la non osservanza dei comportamenti contenuti in detti documenti può comportare la rescissione degli accordi contrattuali e dei rapporti intrattenuti. Il Codice Etico, è visionabile all'interno del sito internet www.cooperativanuovaidea.it.

Eventuali violazioni del Modello Organizzativo o delle norme ivi richiamate, di cui si venga a conoscenza nell'ambito del rapporto intrattenuto con la nostra Società, dovranno essere segnalate all'Organismo di Vigilanza della nostra Società all'indirizzo odv@cooperativanuovaidea.it.

FORMULA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO E LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI

L'interessato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e GDPR UE 2016/679 e **manifesta il proprio consenso** al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, secondo le modalità, per le finalità, nei limiti e per la durata precisati nell'informativa consegnata.

Data _____

Firma interessato o di chi ne fa le veci _____

In particolare autorizzo all'invio di newsletter al seguente indirizzo mail:

Firma _____

A.S. 2020/2021 – ISCRIZIONE Servizi Pre e Post orario Scolastico

Eventuali NOTE E/O COMUNICAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA (allergie, ecc.....)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____ classe _____ ,

DELEGA

quale/i persona/e di propria fiducia per il ritiro del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2019/2020 il/la Sig./Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

N.B.: Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del delegato.

Con la presente delega, il sottoscritto esonera la Cooperativa Sociale Nuova Idea da ogni responsabilità.

data _____

Firma _____

Tutte le attività sono state progettate in pieno rispetto della normativa per la prevenzione del contagio da Covid-19; considerando le disposizioni regionali, i protocolli di sicurezza, le caratteristiche strutturali e i bisogni delle persone beneficiarie e delle loro famiglie.

Da compilare a cura di Cooperativa Sociale Nuova Idea:

PAGAMENTO:

■ ACCONTO data _____ firma incaricato _____

■ SALDO data _____ firma incaricato _____