



**Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale – Onlus**

Via Don Santo Fumagalli, 5

20060 – Pozzo d'Adda (MI)

Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541

P.IVA 02961270168

E-mail [ellepikappa@ellepikappa.org](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)

Sito [www.ellepikappa.org](http://www.ellepikappa.org)

# **RICHIESTA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO “GHIRIGORI”**

**Iscrizioni Anno educativo 2026/2027**

**Data di presentazione:** \_\_\_\_\_

**Residenza:** **ISEE DA 0 A 20.000€**

☐ Comune di Inzago

---

## **DATI DEL BAMBINO/A**

- Cognome e nome \_\_\_\_\_
- Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- Codice fiscale \_\_\_\_\_

### **Recapiti genitori**

- Tel. mamma \_\_\_\_\_ Tel. papà \_\_\_\_\_
- E-mail di riferimento \_\_\_\_\_

**Intestazione fatture:** ☐ Madre ☐ Padre

---

## **DATI DEL NUCLEO FAMILIARE**

### **Padre**

- Cognome e nome \_\_\_\_\_
- Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Stato civile \_\_\_\_\_
- Residenza \_\_\_\_\_
- Codice fiscale \_\_\_\_\_
- Occupazione (barrare):
  - ☐ Dipendente ☐ Autonomo ☐ Libero professionista ☐ Imprenditore
  - ☐ Collaborazione ☐ Cassa integrazione/mobilità/LSU
  - ☐ Disoccupato ☐ Pensionato ☐ Studente



## Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale – Onlus

Via Don Santo Fumagalli, 5  
20060 – Pozzo d'Adda (MI)  
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541  
P.IVA 02961270168  
E-mail [ellepikappa@ellepikappa.org](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)  
Sito [www.ellepikappa.org](http://www.ellepikappa.org)

### Madre

- Cognome e nome \_\_\_\_\_
- Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Stato civile \_\_\_\_\_
- Residenza \_\_\_\_\_
- Codice fiscale \_\_\_\_\_
- Occupazione (barrare):
  - ☐ Dipendente ☐ Autonomo ☐ Libero professionista ☐ Imprenditore
  - ☐ Collaborazione ☐ Cassa integrazione/mobilità/LSU
  - ☐ Disoccupata ☐ Pensionata ☐ Casalinga ☐ Studentessa

### Composizione nucleo familiare:

| Nome | Cognome | Parentela | CF | Data di nascita | Barrare la casella in caso di invalidità civile o riconoscimento legge 104/92 |
|------|---------|-----------|----|-----------------|---|
|      |         |           |    |                 |   |
|      |         |           |    |                 |   |
|      |         |           |    |                 |   |
|      |         |           |    |                 |   |
|      |         |           |    |                 |   |
|      |         |           |    |                 |   |
|      |         |           |    |                 |   |



**Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale – Onlus**

Via Don Santo Fumagalli, 5

20060 – Pozzo d'Adda (MI)

Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541

P.IVA 02961270168

E-mail [ellepikappa@ellepikappa.org](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)

Sito [www.ellepikappa.org](http://www.ellepikappa.org)

## MODALITÀ DI FREQUENZA (residenti Inzago – ISEE 0 <20.000€)

☐ Full-time prolungato (7.30 – 18.30) € 655,64 + pasti\*

☐ Full-time (7.30 – 16.30) € 617,91 + pasti\*

☐ Part-time mattutino (7.30 – 13.00) € 463,57 + pasti\*

\*Costo pasto: € 5,00 al giorno solo in caso di consumo.

Orario indicativo di frequenza: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data inizio ambientamento: \_\_\_\_\_

---

## INFORMAZIONI ECONOMICHE

L'aumento tariffario previsto rispetto all'anno precedente è stimato al **6.90%**.

Le tariffe definitive saranno ufficializzate **entro giugno 2026**, a seguito delle indicazioni della Regione Lombardia.



**Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale – Onlus**

Via Don Santo Fumagalli, 5  
20060 – Pozzo d'Adda (MI)  
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541  
P.IVA 02961270168  
E-mail [ellepikappa@ellepikappa.org](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)  
Sito [www.ellepikappa.org](http://www.ellepikappa.org)

## DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore del bambino/a sopra indicato/a, dichiara:

- ☐ di aver preso visione e accettare integralmente il **Regolamento del Nido "Ghirigori"**;
- ☐ di impegnarsi al pagamento puntuale della retta secondo le modalità previste.
- ☐ che il bambino/a presenta disabilità fisiche, psichiche o sensoriali certificate dall'autorità sanitaria competente di cui la famiglia si impegna a consegnare copia della documentazione alla scuola;

Consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000).

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pozzo d'Adda, \_\_\_\_\_

### IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali e amministrative per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2006, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337 ter e quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_



## **Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale – Onlus**

Via Don Santo Fumagalli, 5  
20060 – Pozzo d'Adda (MI)  
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541  
P.IVA 02961270168  
E-mail [ellepikappa@ellepikappa.org](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)  
Sito [www.ellepikappa.org](http://www.ellepikappa.org)

# **INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

## **Servizi educativi per la prima infanzia – Asilo Nido “Ghirigori”**

La Società Cooperativa Sociale **Ellepikappa Onlus**, con sede legale in Via Don Santo Fumagalli 5, 20060 Pozzo d'Adda (MI), P.IVA 02961270168, in qualità di **Titolare del trattamento**, informa i genitori/tutori che i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente.

### **1. Tipologia di dati trattati**

- Dati anagrafici del minore e dei genitori/tutori
- Dati di contatto (telefono, email)
- Dati amministrativi e contrattuali
- Dati particolari del minore (es. stato di salute, allergie, intolleranze alimentari), se necessari al servizio
- **Dati giudiziari**, esclusivamente qualora strettamente necessari e pertinenti agli obblighi di legge o alla tutela del minore e della collettività

Tali dati saranno trattati solo nei limiti previsti dalla normativa vigente e, ove richiesto, previo consenso espresso dell'interessato o di chi esercita la responsabilità genitoriale.

### **2. Finalità del trattamento**

I dati sono trattati esclusivamente per:

- Gestione dell'iscrizione e del rapporto educativo
- Tutela della salute e sicurezza del minore
- Adempimenti amministrativi, fiscali e contabili
- Obblighi di legge
- Comunicazioni organizzative relative al servizio

### **3. Base giuridica del trattamento**

Il trattamento si fonda su:

- Esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte
- Adempimento di obblighi di legge
- Consenso espresso del genitore/tutore, ove richiesto



## **Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale – Onlus**

Via Don Santo Fumagalli, 5  
20060 – Pozzo d'Adda (MI)  
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541  
P.IVA 02961270168  
E-mail [ellepikappa@ellepikappa.org](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)  
Sito [www.ellepikappa.org](http://www.ellepikappa.org)

### **4. Modalità di trattamento**

Il trattamento avviene con strumenti cartacei e informatici, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, minimizzazione e riservatezza.

### **5. Conservazione dei dati**

I dati saranno conservati per il tempo necessario allo svolgimento del servizio e comunque non oltre i termini previsti dalla normativa vigente (massimo 10 anni per obblighi amministrativi).

### **6. Comunicazione dei dati**

I dati potranno essere comunicati esclusivamente a:

- Personale educativo e amministrativo autorizzato
- Professionisti e fornitori incaricati
- Enti pubblici o privati nei casi previsti dalla legge

Non è previsto il trasferimento dei dati verso Paesi extra UE.

### **7. Diritti dell'interessato**

I genitori/tutori possono in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti dagli artt. 15–22 del GDPR: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, revoca del consenso e reclamo al Garante Privacy.

### **8. Conseguenze del mancato conferimento dei dati o del mancato consenso**

Il rifiuto di fornire i dati personali richiesti o il mancato consenso all'esecuzione delle fasi di trattamento indicate nella presente informativa, che si rendono di volta in volta necessarie, **rende impossibile l'esecuzione anche delle operazioni di più diretto interesse dell'interessato**, quali:

- l'erogazione dei servizi educativi;
- la predisposizione e gestione della documentazione amministrativa;
- l'assistenza e le informazioni successive all'erogazione del servizio.

### **9. Titolare e Responsabili**

**Titolare del trattamento:** Soc. Coop. Sociale Ellepikappa Onlus

**Responsabile del trattamento e RPD:** Angelo Bruno – [gestione@ellepikappa.org](mailto:gestione@ellepikappa.org)



## Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale – Onlus

Via Don Santo Fumagalli, 5  
20060 – Pozzo d'Adda (MI)  
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541  
P.IVA 02961270168  
E-mail [ellepikappa@ellepikappa.org](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)  
Sito [www.ellepikappa.org](http://www.ellepikappa.org)

### In caso di Minori:

Cognome e Nome.....  
nato a .....il.....Residente a .....  
via..... Doc. di identità n.....  
rilasciato da.....in data.....

### CERTIFICA DI ESSERE esercitante la Responsabilità genitoriale del minore

Cognome e Nome.....  
nato a .....il.....Residente a .....  
via..... Doc. di identità n.....  
rilasciato da.....in data.....

### e di esercitare la responsabilità genitoriale:

- ☐ Singolarmente  
☐ congiuntamente all'altro genitore:

Cognome e Nome.....  
nato a .....il.....Residente a .....  
via..... Doc. di identità n.....  
rilasciato da.....in data.....

### E che lo stesso è

- ☐ presente  
☐ assente, ma è INFORMATO e AUTORIZZA a procedere per il minore

Firma del/dei genitori: .....



**Ellepikappa – Società Cooperativa Sociale – Onlus**

Via Don Santo Fumagalli, 5

20060 – Pozzo d'Adda (MI)

Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541

P.IVA 02961270168

E-mail [ellepikappa@ellepikappa.org](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)

Sito [www.ellepikappa.org](http://www.ellepikappa.org)

## CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI (FOTO E VIDEO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_

AUTORIZZA la Società Cooperativa Sociale Ellepikappa Onlus a effettuare e utilizzare fotografie e/o riprese video del minore **esclusivamente in contesti educativi**, specificando che tali immagini saranno realizzate **a volto coperto, di spalle, da lontano o comunque in modo tale da non rendere il minore identificabile**, nel pieno rispetto della dignità, della riservatezza e dell'anonimato del bambino.

### Finalità (barrare la scelta):

- |  |                                   |                               |
|--|-----------------------------------|-------------------------------|
| • Utilizzo interno documentazione educativa                  | <input type="checkbox"/> CONSENTO | <input type="checkbox"/> NEGO |
| • Affissione o proiezione all'interno del servizio           | <input type="checkbox"/> CONSENTO | <input type="checkbox"/> NEGO |
| • Pubblicazione sul sito web istituzionale                   | <input type="checkbox"/> CONSENTO | <input type="checkbox"/> NEGO |
| • Pubblicazione su canali social della Cooperativa           | <input type="checkbox"/> CONSENTO | <input type="checkbox"/> NEGO |
| • Materiale informativo e promozionale (brochure, volantini) | <input type="checkbox"/> CONSENTO | <input type="checkbox"/> NEGO |

Le immagini **non saranno cedute a terzi né utilizzate per finalità diverse da quelle sopra indicate.**

Il presente consenso è **facoltativo** e **revocabile in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta**, senza pregiudicare la frequenza del servizio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_