



## 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)

### **OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE ASILO NIDO – RICCIO SPINO** **ISCRIZIONI ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

Data di presentazione \_\_\_\_\_

**NON RESIDENTE**

#### ***DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Telefono mamma \_\_\_\_\_ Telefono papà \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail di riferimento: \_\_\_\_\_  
Altri recapiti telefonici  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Intestazione delle fatture:  Madre  Padre

#### ***INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA***

##### **Il padre**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Stato civile (celibe, *coniugato*, *separato*, *divorziato*, *vedovo*) \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Attività svolta: Lavoratore dipendente  Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità,  
o impegnato in lavori socialmente utili  Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e  
continuativa  Lavoratore autonomo  Libero professionista  Imprenditore  Disoccupato/in  
cerca di occupazione  Pensionato  Studente  :

##### **La madre**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Stato civile (*nubile*, *coniugata*, *separata*, *divorziata*, *vedova*) \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Attività svolta: Lavoratore dipendente  Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità,  
o impegnato in lavori socialmente utili  Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e  
continuativa  Lavoratore autonomo  Libero professionista  Imprenditore  Disoccupato/in  
cerca di occupazione  Pensionato  Casalinga  Studente

#### **Altri componenti il nucleo familiare (presenti sullo stato di famiglia):**

**Fratelli o sorelle:** (*indicare cognome, nome, data di nascita*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## 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)

### MODALITA' DI FREQUENZA PRESCELTA:

#### PER I NON RESIDENTI DI BASIANO E MASATE

- |  |                   |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> ORARIO FULL-TIME PROLUNGATO ( 7,30 – 18,30) | € 732.36 + pasti* |
| <input type="checkbox"/> ORARIO FULL-TIME ( 7,30 – 16.30)            | € 622.87 + pasti* |
| <input type="checkbox"/> ORARIO PART-TIME MATTUTINO (7,30 – 13,00 )  | € 580.85 + pasti* |

\*Il costo dei pasti è di euro **5,00** al giorno solo in caso di consumo.

Indicare più precisamente l'orario di frequenza che rientra nella fascia prescelta: dalle ore..... alle ore.....

La frequenza al Nido inizierà con il periodo di ambientamento dal \_\_\_\_\_

**È nostro dovere precisare che l'incremento previsto rispetto all'ultimo anno ammonta al 7%.  
È importante sottolineare che tale aumento è al momento una stima; l'ammontare definitivo delle tariffe di iscrizione verrà ufficializzato solo a giugno 2025, successivamente alla ricezione delle direttive ufficiali da parte della Regione Lombardia.**

### DICHIARAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del bambino per il quale è richiesta l'iscrizione al Servizio Asilo Nido, consapevole che in base alla vigente normativa **“le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia” (art.76D.PR.n.445/2000)**

#### DICHIARO

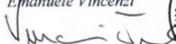
- di aver preso visione e di accettare nella sua completezza il Regolamento del Nido “Riccio Spino” che mi è stato consegnato dalla Cooperativa Sociale Ellepikappa;
- di impegnarmi a corrispondere mensilmente la retta di frequenza con le modalità ed i tempi stabiliti dal Regolamento;

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

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

Il presente messaggio è destinato esclusivamente alle persone / enti specificamente in indirizzo e le informazioni in esso contenute sono riservate e coperte da segreto professionale e sottoposte alle disposizioni di cui al R.E. 679/2016 sulla Protezione dei dati Personali È assolutamente vietato a Terzi qualsiasi uso, riproduzione, distribuzione o divulgazione anche parziale di tali informazioni. Le trasgressioni sono perseguibili a termini di Legge.

Avvenuta richiesta iscrizione Asilo Nido “Riccio Spino” Anno Scolastico 2025-2026

Il Presidente  
Emanuele Vincenzi  
  


Pozzo d'Adda, \_\_\_\_\_ Timbro e sigla operatore



## 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)

### Oggetto: **Informativa ai sensi del RE 679/2016 sulla Protezione dei dati Personali** **(Utenti servizi educativi)**

....., li \_\_\_\_\_ (1)

La Legge in oggetto regola la riservatezza dei dati personali/sensibili e impone una serie di obblighi a chiunque “tratti” informazioni relative ad altri soggetti.

Tra gli adempimenti da rispettare vi sono i seguenti:

- informare il soggetto cui i dati si riferiscono in merito all'utilizzo che ne viene e ne verrà fatto e chiedere preventivamente il consenso allo svolgimento delle operazioni di utilizzo

La Legge intende come “Trattamento” dei dati le seguenti operazioni:

- raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, cancellazione, distruzione

In osservanza a tutte le disposizioni della Legge citata, La informiamo che:

#### **I dati trattati potranno essere:**

- Dati anagrafici quali per esempio Nome, Cognome, residenza, domicilio
- Dati di contatto quali per esempio telefono, fax, cellulare, mail
- Dati necessari per l'adempimento di obblighi di legge o contrattuale

La nostra organizzazione, in occasione delle operazioni di trattamento dei Suoi dati personali, a seguito di una Sua eventuale segnalazione scritta, può venire a conoscenza di dati che la Legge definisce “sensibili” in quanto gli stessi sono idonei a rivelare (Cancellare le voci non pertinenti):

- lo stato di salute
- appartenenza a categorie protette
- le convinzioni religiose, correlate per esempio alla esclusione di particolari alimenti
- dati giudiziari

**Tutte queste informazioni possono/potranno essere oggetto di trattamento soltanto con il consenso dell'Interessato**

#### **Il trattamento dei dati trattati avverrà sulla base della seguente base giuridica:**

- consenso
- adempimento di obblighi Contrattuali
- obblighi di legge a cui è soggetto il titolare

**I dati personali che riguardano Lei e/o i suoi familiari già in nostro possesso o che le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei /o da Terzi (da Lei delegati per iscritto) sono/saranno eventualmente necessari per:**

- la tutela della salute e dell'incolumità fisica dell'interessato, di terzi e della collettività,
- l'erogazione dei servizi oggetto del rapporto con l'interessato
- attività amministrative e l'espletamento di tutti gli adempimenti amministrativo-contabili connessi alla gestione del servizio
- l'ottemperanza a tutti i vigenti obblighi normativi in materia di igiene e sanità;
- alla verifica e alla valutazione della soddisfazione, eventualmente anche per via telefonica  
Nego  Consenso
- Informazioni riguardo ad altri servizi o attività da parte della nostra Cooperativa  
Nego  Consenso
- Comunicazioni relative a campagne di sensibilizzazione o raccolta fondi a favore di attività sociali da parte della nostra Cooperativa



## 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)

Nego  Consento

- Comunicazioni relative a campagne di sensibilizzazione o raccolta fondi a favore di altre realtà a scopo sociale o benefico a noi collegate

Nego  Consento

### **Il rifiuto di fornire dette informazioni o il mancato consenso all'esecuzione delle fasi di trattamento indicate nella presente e che si rendono di volta in volta necessarie:**

- ✓ rendono impossibili l'esecuzione anche delle operazioni di più diretto interesse del l'interessato, quali:
  - l'erogazione dei servizi
  - la predisposizione della documentazione amministrativa
  - l'assistenza ed informazione successive alla erogazione del servizio
  - ogni altra operazione espressamente richiesta da Leggi in vigore

### **La nostra organizzazione non istituisce un Dossier Sanitario**

#### **I dati personali in questione sono/saranno trattati:**

- su supporto magnetico e/o su supporto cartaceo
- da soggetti autorizzati per iscritto all'assolvimento di tali compiti, costantemente identificati, opportunamente istruiti e resi edotti dei vincoli imposti dalla Legge in oggetto (denominati "Incaricati del Trattamento")

con l'impiego di misure di sicurezza atte a:

- garantire la riservatezza e la protezione dei dati che si riferiscono al soggetto Interessato
- evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati

Il trattamento NON contempla un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

I dati in argomento, per esclusive ragioni funzionali, nell'ambito della esecuzione del contratto sono/verranno comunicati, quando e solo se del caso a società esterne a ciò abilitate dalle Leggi vigenti. In particolare:

- Professionisti e Collaboratori esterni
- Fornitori
- Enti o Società terze con cui collaboriamo all'esclusivo fine dell'adempimento, del completamento del percorso educativo e della transizione a fine percorso, quali per esempio Scuole, CSE

Non è previsto il trasferimento di dati in paesi extra UE

I dati saranno conservati per un periodo massimo pari a:

- Il tempo minimo stabilito dalle leggi e normative vigenti (*ove del caso*)
- N° 10 anni negli altri casi

#### **L'interessato ha diritto a:**

- accedere ai propri dati personali
- ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano
- opporsi al trattamento dei dati
- revocare il consenso (nei limiti consentiti dalla legge)
- porre reclamo all'Autorità di Controllo rivolgendosi al Garante per la Privacy ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it))



## 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)

### Titolare del Trattamento:

**Ragione Sociale:** Soc. Coop. Sociale Ellepikappa Onlus

**Indirizzo:** Via Don Santo Fumgalli, 5 20060 Pozzo d'Adda(MI)

**Contatti:** Tel.: 0290968044 e-mail: [ellepikappa@ellepikappa.org](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)

### Responsabile del Trattamento:

**Cognome e Nome:** Angelo Bruno.

**Contatti:** Tel.: 0290968044 e-mail: [gestione@ellepikappa.org](mailto:gestione@ellepikappa.org)

### Responsabile della Protezione dei dati:

**Cognome e Nome:** Angelo Bruno

**Contatti:** Tel.: 0290968044 e-mail: [gestione@ellepikappa.org](mailto:gestione@ellepikappa.org)

Per consentire la più completa cognizione delle problematiche legate alla Legge da parte Sua, Le segnaliamo che copia del testo del Codice sulla *protezione dei dati* inerente ai Suoi diritti in relazione al trattamento dei Suoi dati è reperibile sul sito dell'Ufficio del Garante: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

La preghiamo quindi di restituirci, datata e firmata, copia della presente come:

- ricevuta della informativa e dell'informazione sul testo della Legge
- consenso espresso per iscritto al trattamento dei dati personali e, in particolare, di quelli sensibili e alla comunicazione dei dati a Terzi nei limiti previsti in questa informativa
- l'utilizzo per ragioni di promo della Sua immagine, previa esposizione degli obiettivi della nostra organizzazione

### Il Titolare dei dati (2)

L'Interessato: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ (3)  
Cognome Nome Firma

Copia della presente informativa viene pubblicata sul sito istituzionale e/o affissa nelle sedi dell'organizzazione

### **Modello 4c per la protezione dei dati**

#### Legenda:

(1): il Titolare dei dati (= il Legale Rappresentante dell'organizzazione) riporta la data di emissione dell'informativa

(2): il Titolare dei dati appone nello spazio sottostante la propria firma

(3): il destinatario dell'informativa (vale a dire l'Interessato) appone negli spazi la propria firma e la data

**AAA: questo documento necessita di essere stampato su carta intestata del Titolare dei dati**

**AAA: nel caso in cui venga nominato un Responsabile del Trattamento dei dati, quest'ultimo può svolgere tutte le operazioni sopra delegate al Titolare dei dati**



## 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 esercente 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 per utilizzare fotografie, riprese visive, riprese audiovisive

Io sottoscritto ..... nato a .....

il ..... Autorizzo la Società..... ad effettuare fotografie e/o riprese visive/audiovisive **a volto coperto, garantendo l'anonimato**, del Cliente/Utente/Ospite/Partecipante per farne l'esclusivo uso seguente:

- Utilizzo interno esclusivamente per scopi correlati alla erogazione del servizio
  - Consenso  Nego
- Esposizione o Proiezione interna all'emittente
  - Consenso  Nego
- Pubblicazione sul sito web dell'emittente
  - Consenso  Nego
- Pubblicazione su Social Network dell'emittente
  - Consenso  Nego
- Pubblicazione su brochure / dépliant / pieghevoli / altro materiale pubblicitario cartaceo prodotto dall'emittente
  - Consenso  Nego
- Pubblicazione su quotidiani/periodici/riviste/libri
  - Consenso  Nego
- Presentazione su altro sito web
  - Consenso  Nego
- Presentazione o proiezione all'esterno
  - Consenso  Nego
- Trasmissioni televisive
  - Consenso  Nego
- Altro:
  - Consenso  Nego

Luogo e Data: .....

Firma del Cliente/Utente/Ospite/Partecipante .....

Il presente modulo è allegato alla informativa sul trattamento dei dati personali consegnata all'interessato

**Modulo 6 per la protezione dei dati**