

DOMANDA DI ISCRIZIONE ai servizi accessori di Fattibillimo Aps

Cognome Nome del bambino :			
Codice Fiscale :		Nato a :	
Data di nascita :	/ /	Cittadinanza :	
Residente a :		Provincia :	
in via/ piazza		CAP :	

ENTRATA ANTICIPATA



Servizio dalle 7:30 alle 8:30 a partire dal 10/09/2026 fino al 8/6/2027

Costo annuale 320€ (160€ all'iscrizione, saldo entro 31 dicembre 2026)

Chiedo l'iscrizione al servizio **ENTRATA ANTICIPATA**

☐ SI☐ NO

SCUOLA DI APPARTENENZA:

ASPETTANDO IL TEMPO PIENO



Fattibillimo offre servizio di doposcuola dal primo giorno di scuola fino all'inizio del tempo pieno. Il servizio include pasti e trasporto dalla scuola alla sede di Fattibillimo.

Costo settimanale 40€

Chiedo l'iscrizione al servizio **ASPETTANDO IL TEMPO PIENO**

☐ SI☐ NO

SOS SCIOPERO



Fattibillimo offre servizio di SOS sciopero, **Costo 35€ al giorno** comprensivi di pasto e trasporto da scuola a Fattibillimo.

Servizio attivo alle 8:30 del mattino alle 16:30 del pomeriggio.

Per ulteriori info contattare il 3497710875

Pagamento tramite bonifico IT69I 0585 6619 6012 9571 5072 26

NELLA CAUSALE INSERIRE : servizio scelto, Nome e Cognome dell' iscritto/a
esempio: "SOS sciopero Mario Rossi"

INVIARE IL DOCUMENTO COMPILATO E FIRMATO A : preaccoglienza.fattibillimo@gmail.com

Genitore/Tutore			intestatario ricevuta	☐
Codice Fiscale :			Nato a :	
Data di nascita :	/ /	Cittadinanza :		
Residente a :			Provincia :	
in via/ piazza :			CAP :	
E-mail :			tel :	

CHIEDE L'ISCRIZIONE

quale socio dell'Associazione "Fattibillimo A.P.S. per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, impegnandosi ad osservarne lo Statuto, i Regolamenti e le Delibere adottate dagli organi sociali dell'associazione. Si impegna a corrispondere la quota sociale, nel rispetto delle scadenze fissate. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto Sociale e di accettarne integralmente il contenuto.

Data

Firma dei genitori/tutori

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE/2016/679 dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, sul loro utilizzo e sulle caratteristiche del trattamento, finalizzato alla gestione del rapporto associativo ed all'adempimento di ogni obbligo di legge. Acconsento, pertanto, al trattamento dei miei dati personali per le suddette finalità. Acconsento, inoltre, che i miei dati personali siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Sono consapevole che il trattamento e la trasmissione dei miei dati personali è necessario per il perseguimento delle finalità istituzionali oltre che per poter acquisire la qualifica di socio, e che, in caso di diniego del consenso, l'associazione non potrà dar seguito alla richiesta di ammissione.

Data

Firma dei genitori/tutori

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ E AI TRASFERIMENTI ASSOCIATIVI

Il sottoscritto ☐ **Autorizza** ☐ **Non autorizza**

la partecipazione alle attività, iniziative, uscite, visite, gite e trasferimenti organizzati da Fattibillimo APS nell'ambito delle proprie finalità associative, nonché gli spostamenti effettuati con mezzi dell'associazione o da soggetti dalla stessa incaricati, necessari allo svolgimento delle attività programmate.

Data

Firma dei genitori/tutori

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE

Il sottoscritto ☐ **Autorizza** ☐ **Non autorizza**

l'utilizzo di immagini fotografiche o audiovisive fatte dall'associazione o da soggetti incaricati dalla stessa, che lo ritraggono nello svolgimento delle attività associative, e la libera pubblicazione e diffusione da parte di Polisportiva Mogliano Veneto A.S.D. con qualsiasi mezzo per fini istituzionali nonché per attività di informazione e promozione anche attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web e/o social network dell'associazione, in manifesti, volantini e simili, posizionati in luoghi pubblici.

Data

Firma dei genitori/tutori

ACCETTAZIONE DEL PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

Il sottoscritto DICHIARA di aver preso visione del Regolamento e del Patto Educativo di Corresponsabilità (consultabili nel sito web) e di accettarne integralmente il contenuto.

Data

Firma dei genitori/tutori

INVIARE IL DOCUMENTO COMPILATO E FIRMATO A preaccoglienza.fattibillimo@gmail.com