

**MODULO RICHIESTA FREQUENZA MICRONIDO/EDUCATIVA DOMICILIARE/PICCOLO
GRUPPO EDUCATIVO POSTO PRIVATO**

Spett.le
KALEIDOSCOPIO Coop. sociale ONLUS
Sede operativa Parma Via Liguria 1

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ (di seguito "Richiedente"), C.F.
_____, nato/a a _____, il _____ e residente in _____ Via
_____, n. __, in qualità di socio lavoratore della Cooperativa _____,

PREMESSO CHE

- con Regolamento adottato dalle Cooperative del Gruppo PROGES, è previsto che i figli minori dei soci lavoratori PROGES o KALEIDOSCOPIO, nella fascia di età 1-6 anni, possano frequentare il Micronido/Educativa Domiciliare/Piccolo Gruppo Educativo gestito da Kaleidoscopio e meglio indicato nell'All. A al Regolamento, usufruendo di una scontistica riservata ai soci lavoratori, previo accertamento del relativo *status*;
- il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere socio lavoratore della Cooperativa _____;
- ai sensi del predetto Regolamento, la frequenza giornaliera è stabilita per il periodo settembre 2023 – giugno 2024, dal lunedì al venerdì;
- il predetto Regolamento stabilisce che la retta mensile è già al netto dello sconto pari al 10% riservato ai soci lavoratori PROGES o KALEIDOSCOPIO, da corrispondersi a mezzo bonifico bancario alle coordinate intestate a KALEIDOSCOPIO, oltre al costo per eventuali servizi complementari che quest'ultima dovesse erogare, come richiamati dal Regolamento che qui si intendono pienamente conosciuti ed accettati.

Tutto ciò premesso ed integralmente accettato, il/la sottoscritto/a, in qualità di socio lavoratore della Cooperativa _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a minore _____ C.F.
_____, nato/a a _____, il _____ e residente in _____, Via
_____, n. __ al servizio " _____", sito in _____, Via _____,
n. __, gestito da KALEIDOSCOPIO, su posto privato ed alle condizioni sopra riportate.

Resta inteso che, per quanto non espressamente previsto in questa sede, il rapporto tra KALEIDOSCOPIO ed il/la sottoscritto/a verrà regolato mediante la sottoscrizione di apposito contratto di iscrizione al servizio scelto.

_____ lì _____

Il Richiedente – socio lavoratore
