



FEDERAZIONE ITALIANA
SCUOLE MATERNE E NIDI
BARI - BAT

Tesseramento
per l'anno scolastico 2020/21

I/La sottoscritto/a _____

in qualità di Gestore - in loco - della scuola dell'infanzia

paritaria non paritaria

con sede in _____

alla Via/Piazza _____ n. _____

tel.: _____ / _____ fax: _____ / _____

e-mail (obbligatoria) _____

indirizzo sito internet _____

CHIEDE

di federare la suddetta scuola dell'infanzia alla **F.I.S.M. BARI – BAT** per l'anno scolastico 2020/21.

Pertanto, si impegna a:

- versare la quota associativa dovuta per l'anno scolastico 2020/21 entro il 30/09/2020;
- accettare lo Statuto e le deliberazioni legittimamente assunte dagli organi sociali;
- partecipare alle assemblee convocate dal Presidente;
- garantire il rispetto dei requisiti valoriali caratterizzanti una scuola dell'infanzia F.I.S.M.;
- garantire la correttezza gestionale.



Informazioni relative alla Scuola dell'Infanzia

ENTE RESPONSABILE DELLA GESTIONE

Congregazione Religiosa: _____
(compilare per esteso)

Parrocchia Associazione di fatto o con personalità giuridica Fondazione IPAB
Cooperativa Cooperativa sociale Ditta individuale Snc Srl Sas

Altro : _____

SEZIONI

Numero delle sezioni funzionanti nell'anno scolastico 2020/2021: _____

Numero dei bambini iscritti: _____

Numero dei bambini portatori di handicap: _____
(documentati dal riscontro di apposito accertamento sanitario)

Numero delle Sezioni Primavera funzionanti nell'anno scolastico 2020/2021: _____

Numero dei bambini iscritti alla/e Sezione/i Primavera: _____

SERVIZI EROGATI	Gestione diretta	In convenzione con altri enti	Numero di bambini Che usufruiscono del servizio
Mensa			
Trasporto			

PERSONALE IN SERVIZIO

Numero del personale docente: _____

Numero del personale non docente: _____

I dati raccolti con il presente modulo saranno gestiti esclusivamente per fini statistici, non saranno comunicati a terzi e saranno trattati secondo le disposizioni del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche. Lei ha la facoltà di esercitare limitatamente al periodo di conservazione dei dati i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione, rivolgendosi per iscritto al responsabile del trattamento. Il responsabile del trattamento è il legale rappresentante della F.I.S.M. BARI-BAT.

Lì, _____

Firma del Gestore