



Iscrizione anno scolastico 2024-2025

Per il periodo dal 01.09.2024 al 31.07.2025

DATI RELATIVI AL BAMBINO

Nome: _____

Cognome: _____

Sesso: (M) - (F)

Nato a: _____

Data di Nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Cittadinanza: _____

Residente in: _____

Nr: _____

Città: _____

Provincia: _____ CAP: _____

Domiciliato in: _____

Nr: _____

Città: _____

Provincia: _____ CAP: _____

DATI RELATIVI ALLA MADRE

Nome: _____

Cognome: _____

Sesso: (M) - (F)

Nato a: _____

Data di Nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Cittadinanza: _____

Residente in: _____

Nr: _____

Città: _____

Provincia: _____ CAP: _____

Domiciliato in: _____

Nr: _____

Città: _____

Provincia: _____ CAP: _____

DATI RELATIVI AL PADRE

Nome: _____

Cognome: _____

Sesso: (M) - (F)

Nato a: _____

Data di Nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Cittadinanza: _____

Residente in: _____

Nr: _____

Città: _____

Provincia: _____ CAP: _____

Domiciliato in: _____

Nr: _____

Città: _____

Provincia: _____ CAP: _____

CONTATTI

Recapito abitazione: _____

Recapito lavoro: _____

Mobile: _____

E-mail: _____

NONNI MATERNI

Recapito mobile: _____

NONNI PATERNI

Recapito mobile: _____

TIPO DI FREQUENZA SCELTA

A) Part-Time (dalle 08:00 alle 13:00/13:30)

B) Full-Time (dalle 08:00 alle 17:00)

C) Full-Time (dalle 08:00 alle 17:30)

PERSONE AUTORIZZATE A RITIRARE IL BAMBINO

Per ogni persona delegata è necessario allegare la fotocopia della carta d'identità, qualora i genitori deleghino nuove persone al ritiro dei figli è fondamentale aggiornare i dati sottostanti. Si ricorda che le maestre possono affidare i bambini/e solo a persone maggiorenni.

Entrambi i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone a ritirare il bambino presso l'Asilo Sbirunido:

Nome: _____
Cognome: _____
Grado di parentela _____
Residente in: _____
Nr: _____
Città: _____
Provincia: _____ CAP: _____

Nome: _____
Cognome: _____
Grado di parentela _____
Residente in: _____
Nr: _____
Città: _____
Provincia: _____ CAP: _____

Nome: _____
Cognome: _____
Grado di parentela _____
Residente in: _____
Nr: _____
Città: _____
Provincia: _____ CAP: _____

DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole che l'Asilo SBIRUNIDO ha una propria organizzazione e un proprio regolamento interno.

SI OBBLIGA

- A prendere visione e ad accettare tutte le norme contenute nel "Regolamento Interno del Nido" consegnato unitamente alla presente.
- All'atto dell'iscrizione del bambino i genitori versano la quota di iscrizione di Euro 240,00

INFORMAZIONI SANITARIE - Vaccinazioni

Allegare libretto vaccinale o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017 nr. 73, convertito con modificazione dalla legge 31 luglio 2017, nr. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia e asilo nidi la presentazione della documentazione di cui all'art. 3 comma 1, del predetto decreto-legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

INTOLLERANZE ALIMENTARI

Intolleranze alimentari (allegare certificato):

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Entrambi i genitori autorizzano asilo nido Sbirunido alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata per uso interno.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Entrambi i genitori autorizzano ASILO NIDO SBIRUNIDO alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata alla Scuola dell'Infanzia per la pubblicazione a carattere pubblicitario sul nostro sito internet e sui nostri canali di social network.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Firma per accettazione del Padre _____

Firma per accettazione della Madre _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE/TUTORE

(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA CHE

- è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- accetta di pagare la retta prevista per tutto il periodo di frequenza alla Scuola dell'Infanzia del proprio figlio/a;
- si obbliga a comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare e/o occupazionale intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30-06-2003 relativo alla protezione dei dati personali.

In data _____

Luogo _____

ACCETTO E SOTTOSCRIVO

Firma del o della Dichiarante _____