

“Il bosco dei cento acri” Soc. Coop. Sociale
Nido, Sez. Primavera e Scuola dell’infanzia Paritaria
Via Generale Domenico Chinnici, 26
P.IVA 06100410825
Tel. 091/7846770- 3276276917
E-Mail: adriana.richichi76@libero.it

MODULO ISCRIZIONE

ANNO SCOLASTICO 20__ / __

DATI RELATIVI AL BAMBINO

_____ (Cognome) _____ (Nome)
Sesso: (M) (F) **nato a:** _____ **il** ___ / ___ / ___
Residente in: _____
Domiciliato in: via _____, nr. ___ città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Codice fiscale: _____ **Cittadinanza:** _____

RECAPITI DI RIFERIMENTO: DATI RELATIVI ALLA MADRE

_____ (Cognome) _____ (Nome)
nata a: _____ **il** ___ / ___ / ___ **Professione** _____
Residente in: _____
Domiciliato in: via _____, nr. ___ città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Codice fiscale: _____ **Cittadinanza:** _____
Tel. Abit: _____ **Tel. lavoro:** _____
Cellulare: _____ **E-mail:** _____

DATI RELATIVI AL PADRE

_____ (Cognome) _____ (Nome)
nato a: _____ **il** ___ / ___ / ___ **Professione** _____
Residente in: _____
Domiciliato in: via _____, nr. ___ città: _____
Provincia: _____ **CAP:** _____
Codice fiscale: _____ **Cittadinanza:** _____

“Il bosco dei cento acri” Soc. Coop. Sociale
Nido, Sez. Primavera e Scuola dell’infanzia Paritaria
Via Generale Domenico Chinnici, 26
P.IVA 06100410825
Tel. 091/7846770- 3276276917
E-Mail: adriana.richichi76@libero.it

Tel. Abit: _____ Tel. lavoro: _____

Cellulare: _____ E-mail: _____

Frequenza di altri fratellini presso il nostro Istituto ad:

Asilo Nido (SI) (NO)

Scuola dell’Infanzia (SI) (NO)

Il sottoscritto Nome Cognome si
impegna a pagare l’intera retta di Euro in una delle due modalità di pagamento:

N.10 Rate di Euro con scadenza mensile entro giorno 5 di ogni mese

FIRMA

N. 3 Rate di Euro da versare rispettivamente entro il (5 Settembre- 5 Dicembre- 5 Marzo)

FIRMA

DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole che l’istituto “Il bosco dei cento acri” ha una propria organizzazione e un proprio regolamento interno.

SI OBBLIGA

- A prendere visione e ad accettare tutte le norme contenute nel “Regolamento Asilo Nido Scuola dell’Infanzia” consegnato unitamente alla presente.
- All’atto dell’iscrizione del bambino i genitori, versano la quota di iscrizione di **Euro-----**

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.**

“Il bosco dei cento acri” Soc. Coop. Sociale
Nido, Sez. Primavera e Scuola dell’infanzia Paritaria
Via Generale Domenico Chinnici, 26
P.IVA 06100410825
Tel. 091/7846770- 3276276917
E-Mail: adriana.richichi76@libero.it

INFORMAZIONI ALIMENTARI

Intolleranze alimentari (allegare certificato): _____

Note: _____

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 insegnanti 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 Nido:

- *Cognome e Nome:* _____ *Grado di parentela:* _____
Residente in: Via _____, *nr.* _____
Città: _____ *Provincia* _____

- *Cognome e Nome:* _____ *Grado di parentela:* _____
Residente in: Via _____, *nr.* _____
Città: _____ *Provincia* _____

- *Cognome e Nome:* _____ *Grado di parentela:* _____
Residente in: Via _____, *nr.* _____
Città: _____ *Provincia* _____

- *Cognome e Nome:* _____ *Grado di parentela:* _____
Residente in: Via _____, *nr.* _____

Il genitore **E’ CONSAPEVOLE** che la responsabilità dell’Istituto “Il bosco dei cento acri” **CESSA** dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Data _____

Firma del Padre: _____ Firma della madre: _____

FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Entrambi i genitori autorizzano “Il bosco dei cento acri” Soc. Coop. Sociale alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata all’Asilo Nido per uso interno.

Autorizzano []

Non autorizzano []

Entrambi i genitori autorizzano “Il bosco dei cento acri” Soc. Coop. Sociale alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata all’Asilo Nido per uso didattico e divulgativo sul territorio.

Autorizzano []

Non autorizzano []

“Il bosco dei cento acri” Soc. Coop. Sociale
Nido, Sez. Primavera e Scuola dell’infanzia Paritaria
Via Generale Domenico Chinnici, 26
P.IVA 06100410825
Tel. 091/7846770- 3276276917
E-Mail: adriana.richichi76@libero.it

Entrambi i genitori autorizzano “Il bosco dei cento acri” Soc. Coop. Sociale alle riprese e immagini fotografiche e audiovisive del proprio bambino durante la sua giornata all’Asilo Nido per la pubblicazione a carattere pubblicitario sul nostro sito internet e sui nostri canali di social network.

Autorizzano []

Non autorizzano []

Data _____

Firma del Padre

Firma 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 all’Asilo Nido del proprio figlio;
- 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 all’Asilo Nido;
- è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dall’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e Reg. UE 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali.

Firma del/la dichiarante: _____

_____, lì _____