



# A.M. Maggioni

Asilo Nido Integrato e Scuola dell'infanzia Paritaria

Via Bosco di Aselogna, 5

37053 Cerea (VR) Tel. e Fax 0442 35075

www.asilomaggioni.it www.facebook.com/maggioniaselogna

mail info@asilomaggioni.it

Scuola dell'infanzia paritaria aderente FISM

Partita I.V.A. 01542690233 Codice Fiscale 82007150236

## MODULO ISCRIZIONE

### ASILO NIDO INTEGRATO "LA CASA DEI BIMBI" ANNO SCOLASTICO 2016/2017

La/Il sottoscritta/o .....  madre  padre  tutore

Nata/o a ..... II

Residente a ..... in via/piazza ..... N°.....

CAP..... Tel. .... Codice fiscale

Indirizzo mail (facoltativo).....

#### Chiede

Che la/il figlia/o ..... nata/o a .....

II       Codice fiscale

Diversamente abile  Si  No (indicare l'ULS).....

Cittadino straniero  Si  No (indicare la nazionalità).....

Problemi alimentari (allergie altro)  Si  No (allegare certificato medico)

Possa frequentare l'Asilo Nido Integrato "La Casa dei Bimbi" con preferenza per:

tempo parziale fino alle ore 12,30

tempo pieno fino alle ore 16,00

Firma.....

#### DICHIARA INOLTRE

- ù Di conoscere e condividere i principi generali di una scuola ad Ispirazione Cristiana.
- ù Di prendere visione del Regolamento dell'asilo nido.
- ù Di impegnarsi al pagamento della quota di iscrizione (non rimborsabile) al momento dell'iscrizione stessa pari a € 100,00.
- ù Di impegnarsi al pagamento della quota mensile entro il 10 del mese di frequenza.
- ù Di dare il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda secondo quanto previsto dalla normativa vigente (Legge 3/12/96, n. 675 "Tutela della Privacy", art. 27 del D.Lgs. 196/2003 e seguente D.M. n. 305 del 07/12/2006.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma.....

### SCHEDA FAMIGLIA

#### Dati anagrafici del bambino/a

Cognome e nome ..... data di nascita .....

Residenza: via..... N°..... comune.....

#### Dati anagrafici composizione nucleo familiare

	Nome e cognome	data di nascita	professione
Padre			
Madre			
Fratello/sorella1			
Fratello/sorella2			
Fratello/sorella 3			

#### Numeri di telefono utili per comunicazione scuola famiglia

Nel caso fosse necessario

	Tel. casa	Tel. lavoro	cellulare
Padre			
Madre			

Elenco delle persone maggiorenni, autorizzate al ritiro del bambino,  
il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA

Con la presente dichiarazione solleviamo la scuola da ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma leggibile.....

**LIBERATORIO ALL'USO DI IMMAGINI E DATI PERSONALI**

(D.LGS: n. 196/2003 e D.M. n. 305 del 07/12/2006)

Il/La sottoscritto/a .....

Genitore/esercitante la patria potestà dell'alunno/a .....

**AUTORIZZA**

La scuola ad utilizzare, senza onere alcuno l'immagine dell'alunno/a ad uso interno (cartelloni, giornalini della scuola, mostre, filmati, sito della scuola).

Data \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Firma leggibile.....