



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 SCUOLA DELL'INFANZIA 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

Proviene dal nido Si No (indicare quale).....

Proviene da altra scuola dell'infanzia Si No (indicare quale).....

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 la Scuola dell'Infanzia "A.M. Maggioni"

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 pari a € 115,00.
- 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

Inserire nominativo	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/esercente la patria podestà 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.....