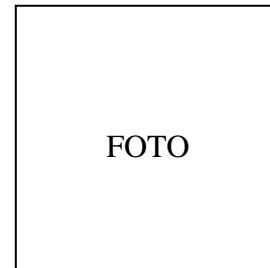


SCUOLA dell'INFANZIA – ASILO INFANTILE DI DAVERIO
Scuola paritaria “Nostra Signora della Neve”
21020 DAVERIO (VA) - Via Roma n° 18
Tel. 0332/947379 - 0332/949288 – E.mail info@asilodaverio.it
Sito internet: www.asilodaverio.it



Data ricezione domanda _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA dell'INFANZIA
valida per tutti gli anni di frequenza presso questa scuola (*)

DATI RIGUARDANTI L'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a: Comune _____ Prov. ____ Nazione _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

* **In caso di cambiamento di residenza** la famiglia ha l'obbligo di consegnare alla scuola il relativo certificato.

Cittadinanza alunno/a:

- Italiana - (crociare anche nel caso di figli con doppia cittadinanza della quale una italiana)
- altro stato estero - (indicare la nazione di provenienza) _____

Vaccinazioni:

- Ha regolarmente effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge 119/17 del 31/07/17

Allegare certificato vaccinale

Allergie alimentari e non _____

Se proveniente da altra Scuola dell'infanzia o Asilo nido:

nome della Scuola _____ Comune _____ ()

Comunicazioni che la famiglia ritenga opportuno segnalare alla Scuola:

(*) Il ritiro dalla scuola potrà avvenire in qualsiasi momento dell'anno, previa comunicazione scritta di rinuncia al servizio da parte dei genitori del bambino.

DATI RIGUARDANTI LA FAMIGLIA

Composizione della famiglia :

Padre : Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ Comune _____ Provincia _____ Nazione _____

C.F.: _____ Cittadinanza _____

Professione _____ Azienda convenzionata _____

Madre : Cognome _____ Nome _____

Nata il _____ Comune _____ Provincia _____ Nazione _____

C.F.: _____ Cittadinanza _____

Professione _____ Azienda convenzionata _____

Allegare copia carta d'identità del bambino e di entrambi i genitori.

Altri componenti del nucleo familiare:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

cognome e nome

parentela

data di nascita

Numeri di telefono per comunicazioni urgenti durante l'orario scolastico:

abitazione _____ cell.mamma _____ cell.papà _____

altro (segnalare appartenenza) _____

altro (segnalare appartenenza) _____

e-mail _____

AUTOCERTIFICAZIONI

Il sottoscritto genitore/tutore

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che i dati riguardanti l'alunno e le informazioni contenute nel presente formulario "Domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia" sono veritieri.

Data, _____ Firma di entrambi i genitori _____

Firma di autocertificazione (DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla segreteria della scuola.

TUTELA DELLA PRIVACY

Il sottoscritto genitore/tutore

DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa ex art. 13 del Codice della Privacy (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo). (all. n° 1).

Data, _____ Firma di entrambi i genitori _____

AUTORIZZAZIONE ALLE VISITE E GITE GUIDATE

Il sottoscritto genitore/tutore **consente** che il proprio figlio/a partecipi alle "**visite guidate**" organizzate dalla Scuola dell'Infanzia che verranno effettuate con scuola-bus, bus o a piedi.

Si precisa che il programma di ogni visita guidata sarà comunicato alle famiglie con **AVVISO** cinque giorni prima dell'effettuazione.

Si ricorda inoltre che gli alunni sono coperti da :

- assicurazione regionale contro gli infortuni;
- assicurazione integrativa contro gli infortuni sottoscritta dalla Scuola dell'Infanzia;
- assicurazione della responsabilità civile verso terzi sottoscritta dalla Scuola dell'Infanzia.

Data, _____ Firma di entrambi i genitori _____

Si allega:

- Sintesi del P.T.O.F. (Piano Triennale dell'Offerta Formativa) attualmente in vigore.
- Sintesi del Progetto Educativo.
- Informativa Codice della Privacy (Allegato n° 1)
- Delega al ritiro
- Liberatoria USB
- Mandato SDD (per pagamento automatico tramite C/C)